（様式第２号）

職 員 自 主 研 修 助 成 決 定 通 知 書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 上　発　第　　　　　号

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 平成　　年　　月　　日

グループ名称

|  |
| --- |
|  |

代表者等氏名　　　　　　　　　　　様

|  |  |
| --- | --- |
|  | |
|  |

上小阿仁村長

　平成　　年　　月　　日付で職員自主研修助成申請のあったことについて、下記のとおり決定しましたので通知します。

記

１．助成の可否　　　可　　　・　　　否

２．理由

３．助成内容

４．その他