年　　月　　日

特　別　研　修　説　明　書

所属・職名

氏　　　名

1. 研修の目的及び効果等（詳細に）

|  |
| --- |
|  |

1. 不在中の職務の補充等の処置（授業及び課程の対応等）

（職務を代替する者 ）

|  |
| --- |
|  |

（休講［補講する場合］）について

|  |
| --- |
|  |

　※休講及び補講を行う場合、教務課に連絡したかどうか。（　[ ] 有 Yes　　[ ] 無 No　）

　※海外で研修を行う場合は、必ず、海外旅行傷害保険に加入してください。