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　）