記号番号

令和○年〇月○○日

県教育センター所長　殿

学校名

校長名

延　期　願

下記の通り研修講座の受講延期を願います。

記

１　研修講座名　　　令和○年度山形県〇〇〇〇学校〇〇〇〇研修

２　受講者　職・氏名

３　理由

４　受講予定年度

５　その他