年　　　月　　　日

川南町長　　　　　　　　　　様

事業所等の名称

 　代表者氏名　　　　　　　　　　　　印

雇用主承諾書

　当　　　　　　　　　　　　　　　の　　　　　　　　　　　　　が、川南町民自主研修支援事業に申請することを承諾します。

　なお、決定した場合には、その事業に係るすべての行事に参加することを承諾します。

　参考事項　　研修等の期間中に職場の取扱い方

　　　　　　　（該当項目に○印をしてください。）

　１　年次有給休暇　　　　　　４　出張（（１）研修　　（２）その他）

　２　有休休暇　　　　　　　　５　その他

　３　無給休暇