第２号様式（第４条関係）

小野町交流研修職員受託書

　年　　月　　日

社会福祉法人の長　氏名　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　小野町長　氏名　　印

さきに申請のあった交流研修職員の派遣については、小野町交流研修職員に関する要綱の定めるところにより、下記により受託します。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 氏名 |  |
| ２ | 期間 | 　　年　　月　　日から 　　年　　月　　日まで（　　　月間） |
| ３ | 配属した部課（所） |  |
| ４ | 任命事項 |  |
| ５ | その他参考事項 |  |