組合様式２９－３

長期研修参加に関する念書

理事長　殿

私、　　は、下記研修参加にあたって便宜を受けることにつき、研修修了後から３年間は倉敷医療生活協同組合で勤務することを約束いたします。

１．　研修会名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

２．　研修期間：＿＿＿＿年　月　日～　　年　月　日

年　　月　　日

事業所名　　所属

氏名　　印

人事総務課 2007.7.11