

別紙様式（一）

# 研 修 生 派 遣 申 請 書

（職員等）

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 様

申請者 機関名  
役 職  
氏 名

印

下記のとおり長崎県環境保健研究センター研修生取扱要領により研修生を派遣したいので、承認されたく別紙研修計画書を添えて申請します。

## 記

1. 申請者の業務内容
2. 派遣するものの氏名および職名
3. 研修の目的および理由
4. 研修の期間
5. 研修生派遣に関する事務担当者所属および氏名
6. 事故等を補償する保険 （ 有 ・ 無 ）
7. その他参考となるべき事項

\*研修計画書の書式等は適宜とする。

別紙様式（二）

# 研 修 生 派 遣 申 請 書

（学生等）

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 様

申請者 機関名  
役 職  
氏 名

印

下記のとおり長崎県環境保健研究センター研修生取扱要領により研修生を派遣したいので、承認されたく別紙研修計画書を添えて申請します。

## 記

1. 研修項目
2. 研修生の身分、氏名
3. 研修の期間
4. 研修生派遣に関する事務担当者の所属および氏名
5. 事故等を補償する保険 （ 有 ・ 無 ）

※ 研修計画書の書式等は適宜とする。

別紙様式（三）

## 研 修 生 派 遣 承 認 書

年 月 日

申 請 者 あて

長崎県環境保健研究センター所長

平成 年 月 日付研修生派遣に係る申請書については、長崎県環境保健研究センター研修生取扱要領により承認します。

1. 研修生氏名
2. 研修目的
3. 研修期間
4. 配置科（課）名および研修生指導担当官

別紙様式（四）

## 研 修 期 間 延 長 申 請 書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 様

申請者 機関名  
役 職  
氏 名

印

下記のとおり長崎県環境保健研究センター研修生取扱要領第 10 条により研修生の研修期間の延長を承認されたく申請します。

### 記

1. 研修生氏名
2. 研修目的
3. 既許可年月日および期間
4. 延長する理由
5. 延長する期間
6. 配置されている科（課）名および研修生指導担当官
7. その他参考となるべき事項

別紙様式（五）

## 研 修 結 果 報 告 書

年 月 日

長崎県環境保健研究センター所長 様

研修者（代表）氏名

印

下記のとおり研修を終了しましたので、研修経過報告書を添えて報告します。

記

1. 研修生所属・氏名
2. 研修目的
3. 既許可年月日および期間
4. 配置科（課）名および研修生指導担当官
5. その他参考となるべき事項

※ 研修経過報告書は研修成果データ類、その他研修日誌等の内容のもので、書式等は適宜とする。