

年 月 日

山形県司法書士会会長 殿

登録番号 第 号

氏 名 _____ 職印

単位免除申請書

私は、山形県司法書士会単位免除規程第2条に基づき、_____年度の単位免除を受けた
いので、下記の通り申請します。

1. 免除を受けようとする理由 研修規則第6条第2項_____号に該当

2 具体的理由の記載

第2号 休業期間 _____年____月____日から3か月以上

年 月 日から 年 月 日まで

疾病又は傷害の名称 _____

疾病又は傷害の状況 _____

第3号 出産（予定）日 _____年 月 日

第3号 やむを得ない事由について

Blue rounded rectangular box for additional information.