令和　　年　　月　　日

市町村職員中央研修所

学長あて

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○長　○○　○○

（公印省略）

変更届

　　下記の理由により、研修受講者を変更いたします。

　　つきましては、変更後の受講予定者の申込書を併せてお送りいたしますので、受講者の変更手続きをお願いいたします。

　　なお、変更後の新たな受講決定通知の発行は不要です。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修名 |  | | |
| 研修期間 | 令和　　年　　月　　日 | ～ | 月　　日 |
| 受講者氏名（変更前） |  | | |
| 受講者氏名（変更後） |  | | |
| 変更の理由 |  | | |

**（※以下必ず記入）**

申込担当者職・氏名　　○○部○○課○○（氏　名）

電話番号

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

住　　所