

見本

別記様式第3号

平成 年 月 日

公益財団法人栃木県市町村振興協会理事長 様

市町長 名

研修変更願

平成 年 月 日付第 号で受講決定されました次の職員について、研修変更の申請をします。

1 変更申請者職氏名

研修名 (回数)	研修日	所属名	職名	氏名
	月 日 ~ 月 日			

2 変更内容

参加する日程の変更

変更前	変更後

参加者の変更

所属	職名	年齢	氏名

どちらかにチェックを入れ、変更内容を記入してください。
変更をする場合は、事前に研修担当に御確認下さい。