

(文書番号) ○○○第○○○○号
(施行年月日) 令和○年○○月○○日

大分県教育センター所長 殿 又は ○○課長 殿

(学校名) ○○○○立○○○○学校
(校長名) 校長 ○○ ○○○

令和○年度(研修名)研修の受講変更について(届け)

上記のことについて、下記のとおり研修の受講変更について届け出ます。

記

受 講 者 名 : ○○○○立○○○○学校
職 名 ・ 氏 名

変 更 前 研 修 : 研修番号○○○○ 研修名○○○○○○○
日時(変更前) : 令和○年○○月○○日(曜日)

変 更 後 研 修 : 研修番号○○○○ 研修名○○○○○○○
日時(変更後) : 令和○年○○月○○日(曜日)

理 由 :

※注意)

この変更届を提出前に、必ず実施部署に変更内容等の連絡を電話でお願いします。
許可された場合は、「Plant」の受講申請削除及び変更の追加登録は、実施部署で行います。