令和　年　月　日

**※メール送付前に、教務部へお電話（077-578-5932）をお願いします。**

受講者変更届

全国市町村国際文化研修所

学　長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　○○長　○○　○○

（公　印　省　略）

　令和　年　月　日付で受講決定をいただきました「令和　年度○○○○○○」の受講者（　　　　）が都合により研修受講できなくなりました。代わりに下記の者を受講させますので、受講者の変更手続き方よろしくお願いします。

※新たな決定通知が必要な場合は、次の文言に変更

「なお、新たな受講決定通知の発行をお願いします。」

　なお、新たな受講決定は必要ありません。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 所　　　属 |  | | | 職 名 |  |
| 職　　　階 | （自治体職員の方のみ該当する番号を選択してください。不明の場合は６を選択してください）  １．部長級　２．課長級　３．課長補佐級  ４．係長級　５．主査級　６．主任・主事・技師等級 | | | | |
| ふりがな |  | | | | |
| 氏　　　名 |  | | | | |
| 年　　　齢  （研修開始日時点） | 歳 | 性　別 | 男　・　女 | | |
| 本研修関連職務の通算経験年月数  （研修開始日時点） | | 年　　　　　ヶ月 | | | |

担当課

担当者職氏名

電話

メールアドレス

※ＪＩＡＭ使用欄

|  |  |
| --- | --- |
| 担当教授 | 担当 |
|  |  |

* 部屋番号修正
* ４Ｄ修正
* その他変更事項

（注：新たな決定通知が必要な場合は、この欄は使用せず回議書にて決裁すること）