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。**

全国市町村国際文化研修所

　学長　様

　　　　　　　　　　　　　　　○○市（町・村）議会議長　　○○　○○

（公　印　省　略）

受 講 者 変 更 届

　令和　年　月　日付け全国研第　　号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、受講者の変更手続方よろしくお願いいたします。

　なお、新たな受講決定は必要ありません。

※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。」

記

|  |  |
| --- | --- |
| 職　　名（いずれかに○をしてください） | （　議長 ・ 副議長 ・ 議員　） |
| ふ　り　が　な |  |
| 氏　　名 |  |
| 年齢（研修開始日現在） | 　　歳　 | 性別 | 男　・　女 |
| 議員年月数（研修開始日現在） | 年　　　　　ヶ月（　　　期） |

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 |
|  |  |

　　□　宿泊室変更

□　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）