　変更申出様式

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 令和 　年(　　年)　　月　　日  　公益財団法人山口県ひとづくり財団理事長　様  （所属長）  研修受講日の変更の申出について  このことについて、下記の理由により研修受講日を変更したいので、申し出ます。  記 | | | | | | |
|  | 研修名 |  | 指名期間 | 令和　年　月　日から | (第　回) |  |
| 令和　年　月　日まで |
| 職　　　名 |  | 氏　　名 |  | |
| 変更の理由 |  | | | |
| 変更の  希望日 | 令和 年 月 日 ～ 令和 年 月 日 | | | |
|  | | | | | | |