

年 月 日

養父市長様

団体・グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

代表者住所 \_\_\_\_\_

連絡先 ( )

担当者氏名 \_\_\_\_\_

連絡先 ( )

## 養父市「出張版」スマートフォン教室受講変更（中止）申出書

年 月 日付けで受講決定のありました養父市「出張版」スマートフォン教室について、次のとおり変更（中止）したいので申し出ます。

### 1. 変更の場合（変更のある事項のみ記入してください。）

	決定内容		変更等内容	
			第1希望	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
希望日時 ・ 会場	年 月 日 時 分～ 時 分		第2希望	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
			所在地	養父市
	施設名称	TEL ( )	施設名称	TEL ( )
変更理由				

### 2. 中止の場合（中止する理由を記入してください。）

--