

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 ( )

養父市スマホ出張教室受講変更（中止）申出書

年 月 日付けで受講決定のありました養父市スマホ出張教室について、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 |                       |
|------------------|-------------------|---------|-------|-----------------------|
| 希望日時<br>・<br>会 場 | 年 月 日<br>時 分～ 時 分 |         | 第1希望  | 年 月 日 ( )<br>時 分～ 時 分 |
|                  |                   |         | 第2希望  | 年 月 日 ( )<br>時 分～ 時 分 |
|                  | 所在地               | 養父市     | 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。）