受講者変更（取消）届

平成\*\*年\*\*月\*\*日

　公益財団法人岩手県市町村振興協会

　　理事長　　○○　○○　　様

|  |  |
| --- | --- |
| （団体名）　（代表者名） | 印 |

先に、専門研修受講費助成金交付申請に当たり提出した受講者名簿のうち、派遣する者を次のとおり変更（取消）したので、下記のとおり申し出ます。

記

１　派遣研修名（研修先）

　　●●●●研修（研修機関名）

２　変更（取消）内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| （1）受講予定者の職・氏名 |  |  | |
| （2）変更・取消の別 | 変更 | | 取消 |
| （3）変更した者の職・氏名 |  |  | |

３　添付書類（※）

|  |  |
| --- | --- |
|  | 修了証書（研修受講を証明する書類）の写し |
|  | 支払証書（受講経費の支払書類）の写し |
|  | 受講決定通知書の写し（※（2）） |
|  | 請求書（受講経費が分かる書類）の写し（※（2）） |
| 左欄に○印を記入してください。 | |

※添付する書類

（1）（研修が修了している場合）研修受講を証明する書類（研修修了証等）と支払った受講経費が分かる書類（支払証書等）の写しを、この届に添付してください。

（2）（これから研修を受講する場合）受講決定通知と受講経費が分かる文書の写しを、この届に添付してください。なお、受講修了後は、速やかに（1）の書類を提出してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 担当 | 課等名 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話 |  | | 内線 |  |
| FAX |  | | | |
| E-Mail |  | | | |