

出前講座受講変更(中止)申出書

年 月 日

国保 依田窪病院長 様

申込者

団 体 名

代 表 者

印

連 絡 先 住 所

連 絡 先 氏 名

連 絡 先 電 話 番 号

年 月 日付けで受講の決定のありました出前講座について、下記のとおり変更(中止)したいので申し出ます。

次のとおり「出前講座」を (1 変更 ・ 2 中止) します。

	変 更 前		変 更 後	
希望講座名				
参加予定人数				
希望日時	時	年 月 日 分	時	年 月 日 分
会 場	所在地		所在地	
	-----		-----	
参加者の年齢層及び男女比	年齢層	歳 ~ 歳	歳 ~	歳
	男女比	対	対	
集会等の名称及び開催目的	名 称			
	目 的			
摘 要				

注1 変更のときは、変更となる項目のみ御記入ください。

注2 中止のときは、「変更前」「変更後」の欄への記入は不要です。

注3 様式の提出は、郵送、持参のほか、FAX、電子メールでも可能です。