運営要領

第１号様式（第２条）

年　　月　　日

千葉県自治研修センター所長　　様

市町村長

研修生の変更について（依頼）

　　　年　　月　　日付け千研第　号で決定のありましたこのことについて、下記のとおり

変更してください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　記

１　指定の変更を依頼する者

1. 研修名（第　　次 研修）
2. 研修生氏名（ 　　）

２　変更事項（該当する項目の番号を○で囲んでください。）

1. 上記の者の受講を取消します。
2. 第　　　　次へ変更してください。
3. 別紙推薦書の者と変更してください。

（注）

（２）の場合は、次数を記入してください。

（３）の場合は、新たに推薦する者の推薦書を添付してください。