

講師派遣実施変更計画書

年 月 日

受付番号( )

中野区長あて

グループ名 \_\_\_\_\_

代表者氏名 \_\_\_\_\_

住 所 \_\_\_\_\_

電 話 \_\_\_\_\_

平成 年 月 日付けで承認通知のあった消費者講座を下記のとおり変更したいので申し込みます。

記

日 時	年 月 日( ) 時 分 ~ 時 分	
会 場		
テ ー マ		
内 容		
参加予定人員	グループ構成員 名	グループ構成員外 名
講習会等の目的		
連絡責任者	氏 名 住 所 電 話	
希望する講師名 (推せん)		