（文書番号）　　○○○第○○○○号

（施行年月日）令和○年○○月○○日

大分県教育センター所長　殿　又は ○○課長　殿

（学校名）○○○○立○○○○学校

（校長名）　　校長　○○　○○○

令和○年度（研修名）研修の受講変更について（届け）

　上記のことについて、下記のとおり研修の受講変更について届け出ます。

記

　　　　受　講　者　名：○○○○立○○○学校

　　　　　　　　　　　　職名　・氏名

　　　　変更前研修名：○○研修番号　○○○研修

　　　　日時（変更前）：令和○年○○月○○日（曜日）

　　　　変更後研修名：○○研修番号　○○○研修

　　　　日時（変更後）：令和○年○○月○○日（曜日）

　　　　理　　　　由：

　　※注意）

　　　この変更届を提出前に、必ず実施部署に変更内容等の連絡を電話でお願いします。

　　　許可された場合は、「YELL」の受講申請削除及び変更の追加登録は、実施部署で

　　　行います。