

特別区職員研修所長 宛

\_\_\_\_\_区研修主管部長

**研 修 生 < 取 消 ・ 追 加 ・ 変 更 > 通 知 書**

以下のとおり研修生の ※取消・追加・変更 について通知します。

※通知内容に○をつけてください。

**【該当研修】** 本通知書は1研修につき1枚作成してください。

体 系	研 修 名	回 数
専門研修		第 回
児童相談所関連研修		第 回
職層研修		第 回
清掃研修		第 回
ステップアップ研修		第 回
自治体経営研修		第 回
サポート研修		第 回
調査研究 等		第 回

**【通知内容】** 枠内に通知内容を記入してください（氏名、フリガナ、所属、変更内容等）

---



---



---



---



---



---

送付前に必ず電話でご連絡ください。FAX 送信票は不要です。 F A X 3 2 5 5 - 0 1 8 0

区担当者名： \_\_\_\_\_



特研担当者名： \_\_\_\_\_