

防府地域職業訓練センター利用取消（変更）申込書

年 月 日

申込者	住 所	〒		
	団体名			
	代表者 氏 名		電話	

防府地域職業訓練センターの利用について、下記のとおり取消（変更）をしたいので申請します。

記

利 用 の 目 的				
利 用 日 時	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	時 分から	
	年 月 日	<input type="checkbox"/> 午前 <input type="checkbox"/> 午後 <input type="checkbox"/> 夜間	時 分まで	
利用承諾番号	第 号			
利用承諾年月日	年 月 日			
取消(変更)の内容				
取消(変更)の理由				