

年 月 日

市民向け在宅療養出前講座変更等届出書

日立市長 殿

年 月 日付で利用通知を受けた講座について、(変更・取止め)したいので届け出ます。

団体等の名称		
申込者連絡先	住 所	〒 ( 自宅 ・ 勤務先 )
	氏 名	
	電話番号	( 自宅 ・ 勤務先 ・ 携帯 )
	メールアドレス	
変更・取止め理由		
	変更前	変更後
会 場		
日 時	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
参加予定人数		

【問合せ先】 日立市高齢福祉課 22-3111