第2号様式（第6条）

年　　月　　日

変更 ・ 中止 ・ 廃止 届

（申請先）

　横　浜　市　長

　　　　　　　　　　　　　　　　　所　 在 　地

　　　　　　　　　　　　　　　　　施設・団体名

　　　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名

横浜市助産師研修補助金交付要綱第6条の規定により、次のとおり関係書類を添えて届出します。

１　研修会の名称

２　申出区分　(該当するものに丸をつけてください。)

変更　・　中止　・　廃止

３　時期・期間

(1) 変更日　　　　　　年　　　月　　　日

(2) 廃止日　　　　　　年　　　月　　　日

(3) 中止期間 　　　　年　　　月　　　日　～　　　　年　　　月　　　日

４　理由

担当者名　所属・氏名

電話番号

FAX