様式２（第４条関係）

令和　　　年　　　月　　　日

国立保健医療科学院長　殿

届出者氏名：

研　修　名：

宿泊室番号：

宿 泊 変 更 届

寄宿舎の宿泊について、以下のとおり変更を届け出ます。

　○変更内容

該当する変更内容について、○印を付けてください。

　　　１．宿泊辞退

　　　２．入居日変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予約時入居予定日 |  | 変更後入居予定日 |  |

　　　３．退去日変更

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 予約時退去予定日 |  | 変更後退去予定日 |  |

【１．宿泊辞退】を選択された方は、

1. 寄宿舎の宿泊は辞退するが、研修には参加する場合

・・・本紙のみ届け出てください。

　　（イ）寄宿舎の宿泊を辞退し、研修の受講も辞退する場合

・・・本紙による届け出及び研修担当係への連絡をお願いします。

研修の辞退届は別途指定する連絡先に提出が必要となります。