

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

寄宿舍の宿泊について、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、

（ア）寄宿舍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）寄宿舍の宿泊を辞退し、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。