（様式第４号）

　　　年　　　月　　　日

よかば～い体操巡回教室指導員派遣変更申請書

大牟田市長　殿

（申請者）

住　　所

団 体 名

代表者名

下記のとおり変更したく申請します。

記

　　　　　　　　　　　　　（変更前）　　　　　　　　　　　　　　（変更後）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| と　き | 　　年　　月　　日時　　分～　　時　　分 | 　　年　　月　　日　　時　　分～　　時　　分 |
| ところ | 施設名 |  | 施設名 |  |
| 所在地 |  | 所在地 |  |
| 連絡先 | 住所 |  | 住所 |  |
| 担当者名 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 |  | 電話番号 |  |

※定例の活動日を変更する場合は同月内でしてください。

※指導員の業務等の関係で日時等ご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。