別記様式第４号（第９条関係）

年　　月　　日

文京区長　殿

住所

氏名

電話番号

文京区リカレント教育課程等受講料助成対象者等認定変更等承認申請書

　　年　　月　　日付　　文　　第　　号により助成対象者等認定を受けたリカレント教育課程等の受講について、下記のとおり（変更・中止）したいので、文京区リカレント教育課程等受講料助成金交付要綱第９条第１項の規定により申請します。

記

１　受講を（変更・中止）するリカレント教育課程等

　　（実施機関の名称）

　　（リカレント教育課程等の名称）

２　受講を（変更・中止）する理由