ＴＩＣＡＤ９テーマ別イベント　変更・中止届

団体名

代表者

ＴＩＣＡＤ９テーマ別イベントの認定を受けた、次のイベントにつきまして、

変更　　・　　中止

となりましたので、届出いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| イベント名称  （日時・時間帯） |  |
| 変更内容  (具体的に記入してください) |  |
| 担当者連絡先 | 氏名：  所属：  住所：  TEL：  E-MAIL： |