

(別紙2)

宿 泊 施 設 退 室 届

年 月 日 ()

沖縄県立総合教育センター所長 殿

研 修 名

氏 名

(自筆署名)

(連絡先 TEL)

1. 退室年月日 年 月 日 ()

2. 部屋番号 (号室)

3. 退室理由

上記により退室いたします。

※研修担当班長及び担当主事の押印後、総務班へ提出して下さい。

所 長	担当総括	総務班長	総務主査	総務担当	関 係 班	
					担当班長	担当主事

カギ返却確認日	年 月 日	確認者サイン