（様式２－２）

社会教育主事養成課程変更の概要

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 大学名 |  |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当者役職 |  | 担当者氏名 |  |
| TEL |  | ＦＡＸ |  |
| E-mail |  |

○　変更の時期

○　変更の概要