

(様式 I)

一日研修申込書

* 記入漏れのないようお願いいたします。

年 月 日

研修年月日	年 月 日 曜日		
参加団体名		参加人数	名
代表者	氏名	TEL	— —
		FAX	— —
	住所	〒 —	
担当者	氏名	TEL	— —
		FAX	— —
	住所	〒 —	
当日の連絡担当者	氏名	携帯電話	— —

集合場所・経由等	出発時間	時 分
名称	到着希望時間	時 分
住所	電話番号	

	研修 I (午前)	研修 II (午後)
第 1 希望	テーマ	テーマ・見学先
	講師名	講師名
第 2 希望	テーマ	テーマ・見学先
	講師名	講師名

※ 記入漏れのないようお願いいたします。

※ 申込書は研修テーマ(希望講師)・見学先が決まり次第、ご提出してください。

※ 研修内容については、遠慮なくご相談ください。

一般財団法人みやぎ婦人会館

TEL 022-299-4530 FAX 022-299-4531