

(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