

(様式 I)

一日研修申込書

令和 年 月 日

研修年月日	令和 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	

* 昼食(希望のコースを○で囲んで下さい。)

- A. お弁当 B. 仙台サンプラザのランチ C. メルパルク仙台のランチバイキング

	研 修 I (午前)	研 修 II (午後)
第1希望	テーマ	見学先
	講師名	
第2希望	テーマ	見学先
	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。(2カ月前まで)

※ 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