

(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 (予定)	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		携帯番号	

集合場所・経由等		出発時間	時 分
名称		到着希望時間	時 分 ※16:30より早い到着希望の場合)
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 (和食・洋食・中華)      C. メルパルク仙台  
※メニューは要相談

	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にお願いいたします。

※申込書は研修テーマ (希望講師)・見学先が決まり次第、ご提出ください。(2ヵ月前まで)

※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