**令和５年度一般財団法人みやぎ婦人会館 一日研修申込書**

申込日　令和　　年　　月　　日（電話予約後1週間以内にFAX又はメールで提出してください）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 実施年月日 | | 令和　 　　年 　　 　月　 　　 日（　　　 曜日） | | | | | | | | | | | |
| 参加団体名 | |  | | | | | | | | 参加人数  （予定） |  | | 名 |
| 代  表  者 | 役 職 |  | | | | | 携帯 | | 携帯がない場合は自宅電話番号 | | | | |
| 氏 名 |  | | | | | FAX | |  | | | | |
| 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール | | | | | | | | | | | |
| 担  当  者 | 所 属 |  | | | | | 携帯 | | 携帯がない場合は自宅電話番号 | | | | |
| 氏 名 |  | | | | | FAX | |  | | | | |
| 住 所 | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　Eメール | | | | | | | | | | | |
| 当日の連絡担当者 | | | | 氏名 |  | | 携帯 | |  | | | | |
| 集合場所　**※集合場所は原則１カ所です。**  (大型バスを考慮した駐車場に設定ください) | | | | | | 出発時刻 | | 時　　　　分 | | | | ※原則 8：30 | |
| 到着時刻 | | 時　　　　分 | | | | ※原則16：30 | |
| 集合場所① | | | 名称：  住所：  電話番号: | | | | | | | | | | |
| 集合場所② | | | 名称：  住所：  電話番号： | | | | | | | | | | |
| 高速道路　　　　　　往　　　　　　　復  （希望IC） | | | | | | ※高速道路　　　　　　　往　　　　　復  （事務局使用IC） | | | | | | | |

**①出発、到着の原則時刻以外の場合は、追加料金が発生する場合がありますので、高速道路の利用をお勧めします。**

**②高速道路を利用した方が合理的である場合には、計画的に高速道路を利用して下さい。**

**＊昼食（希望のコースを〇で囲んで下さい。いずれも税込）**

**Ａ**. お弁当（こばやし）＠880円　 　

**Ｂ**. お弁当（びすた～り榴ヶ岡：婦人会館1階）　　**Ｂ.①**＠1,100円**Ｂ.②**＠1,650円

**C**.仙台サンプラザ（ 和食・洋食・中華）各肉、魚から一種類を選択　＠1,650円

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 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。　　※研修内容については、遠慮なくご相談ください。

**※会館内や見学先での事故、ケガ等に備え、各種保険等は必要に応じて各団体で加入をお願いします。**

一般財団法人みやぎ婦人会館　ＴＥＬ０２２-２９９-４５３０　ＦＡＸ０２２-２９９-４５３１

Email: moriuchi@fujin-kaikan.or.jp