

(様式 I)

令和 6 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 (希望 IC)	往 復	※高速道路 (事務局使用 IC)	往 復

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○で囲んで下さい。いずれも税込)

A. お弁当 (こばやし) ①@880 円 ②@1,000 円

B. お弁当 (びすた〜り榴ヶ岡) ※火曜日不可 ①@1,100 円 ②@1,650 円 (+500 円でデザート可)

C. 仙台サンプラザ(和食・洋食・中華)+(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 TEL 0 2 2 - 2 9 9 - 4 5 3 0 FAX 0 2 2 - 2 9 9 - 4 5 3 1

Email: moriuchi@fujin-kaikan.or.jp