

(様式)

第 号
平成27年 月 日

公益財団法人大分県自治人材育成センター会長 殿

研修受講申込書

平成27年11月11日～12日に実施される問題発見・解決能力向上講座について、下記の者を受講生として申込みます。

記

団 体 名	
参加者の職名	
ふりがな 参加者の氏名	
事務所の住所	
事務所の電話番号	
研 修	2日間の研修に参加します
意見交換会(懇親会) (18:30から) 出 欠 (どちらかに○を つけてください)	出席します 欠席します