（様式）

第　　　号

平成２９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２９年７月２７日～２８日に実施される問題発見・解決能力向上研修について、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 |