（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　　 |