

一般財団法人公務人材開発協会実施
研修会等参加申込書

○申込受付期間について

平成29年8月8日(火) (予定)

○申込日：平成 年 月 日

○受講研修会等名：平成29年度研修プランナー養成コース

実施日：平成29年8月29日(火)～8月30日(水)

1. 機関名

会員 非会員

2. 所在地 〒 _____ - _____

(TEL _____ - _____ - _____)

3. 担当者氏名・所属

氏名 _____ 所属 _____
メールアドレス _____

4. 参加申込者氏名等 (該当するものを○で囲んでください。)

所 属 (出向している場合は、出向元)	ふりがな	区 分 A：国家公務員 B：地方公務員 C：公務員以外	性 別	年 齢 (歳)	懇親会
役 職 名	氏 名				
()		A・B・C	男・女		出・欠
()		A・B・C	男・女		出・欠
()		A・B・C	男・女		出・欠

注1：所属欄…他機関から出向している場合には、現在の所属の下に、出向元を括弧内に記入してください。

注2：氏名欄…修了書の氏名欄に使用しますので正確に記入してください。

注3：区分欄…出向している場合には、出向元の区分を○で囲んでください。

注4：懇親会欄…研修会初日終了後に、有志の方々により、簡単な懇親会(会費制 3,000円程度)を予定しております。参加者に出欠を確認のうえ○で囲んでください。

注5：この参加申込書に記載された参加申込者の所属・役職名・氏名については、参加者名簿に記載し、研修参加者に配付いたします。加えて、研修講師には、性別・年齢の情報を提供します。このほか、部外に提供されることはありません。

注6：本コースの全日程を修了された方については、所属及び氏名をプランナー修了者名簿に登載いたします。