

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

申込書送付先
FAX : 03-3263-3698
E-mail : jinzai@japhd.or.jp
TEL : 03-5215-6301

○申込締切について

令和 年 月 日 ()

○申込日 : 令和 年 月 日

○参加希望研修名 : _____

実施日 : 令和 年 月 日 () ~ 月 日 ()

1. 機 関 名

会 員 非会員

2. 所 在 地 〒 _____ - _____

(TEL _____ - _____ - _____)

(E-mail : _____)

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	年 齢
役 職 名	氏 名	A : 国家公務員 B : 地方公務員 C : 公務員以外	(歳)
()		A・B・C	
()		A・B・C	
()		A・B・C	

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、出向元の所属を括弧内に記入してください。

注2 : 氏 名 欄…認定書・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 : この参加申込書に記載された所属・役職名・氏名については、参加者名簿等作成にあたって使用させていただきますが、それ以外に利用することはございません。