

平成29年度 新入会員研修会(5月20日)申込書

申込期限：5月12日(金) 送り先FAX：011-786-7073

施設名 _____ 部科(課)名 _____
電話 _____ FAX※1 _____
氏名 _____ カナ氏名 _____ ○をつけてください 1. 会員 会員番号 _____ 2. 入会手続き中 3. 今年度入会予定 担当部門： _____ ☆ 修了証書の発行 ※2 (要 不要)
氏名 _____ カナ氏名 _____ ○をつけてください 1. 会員 会員番号 _____ 2. 入会手続き中 3. 今年度入会予定 担当部門： _____ ☆ 修了証書の発行 ※2 (要 不要)

1枚に2名記入できます

※1 受付通知を送りますので施設FAX番号を記入してください。
申込後10日以上経過しても通知が届かない場合は問合せ願います。

※2 会員には生涯教育に記録が残りますので原則として講習証書を発行しません。
施設提出等で必要な方には用意します。受講料の領収証は全員に発行します。