（別紙様式）

令和７年度

社会教育関係職員等研修申込書

|  |
| --- |
| １　新任職員研修、２　主管課長･施設長等研修、３　スキルアップ研修　 （※今回、受講を希望する研修を〇で囲んでください） |

令和７年　　月　　日

上記研修に参加したいので、下記のとおり申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 所　属 |  |
| 職　名 |  |
| 勤務先＊事務連絡にはメールを使用します。 | 〒（　　　　　　　　） |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-Mail | ※ 勤務先の個人宛アドレスがあればお書き下さい。無い場合は、代表アドレスをお書き下さい。 |

※参加申込書の電子データは、兵庫県生きがい創造協会のホームページからダウンロードできます。

※　お申込み後、１週間以内にメールをお送りします。１週間以内にメールが届かない場合、お手数ですが、担当（０７９－４２４－３３８０）までご連絡ください。

[申込み先] 　(公財)兵庫県生きがい創造協会　生涯学習部

　社会教育職員等研修担当　宛

E-mail ：　ｊｉｇｙｏｕ@hyogo-ikigai.or.jp

ＦＡＸ ：　079-424-3475

* 申込みは　〆切日（開催日の２週間前）までにお願いします。
* メールでのお申し込みを歓迎します。