

(様式1)

研修講師紹介申込書

平成 年 月 日

①開催者： _____ ↓該当するものに○

ブロック・支部・会員法人・その他 (_____)

②担当者： (役職) _____ (お名前) _____

(所属) _____

(TEL) _____ (FAX) _____

(Mail) _____

③希望日時 (予定)：講師の都合でOK _____ 年 _____ 月頃 (希望日時がある場合は下記へ)

●第1希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分

●第2希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 () _____ 時 _____ 分～ _____ 時 _____ 分

④開催場所 (予定)： _____

⑤参加人数 (予定)： _____ 人

⑥参加対象者：会員GH・非会員GH・他福祉関係者・一般住民・その他 (_____)

⑦開催趣旨： _____

⑧希望研修内容

●第1希望 講座名【 _____ 】

講師名【 _____ 】

●第2希望 講座名【 _____ 】

講師名【 _____ 】

●第3希望 講座名【 _____ 】

講師名【 _____ 】

⑨備考： _____
