



必要事項をご記入のうえ、E-mail(推奨)またはFAXでお申込みください。参加費は、銀行振込または現金でご納入ください。

企業・団体名			
担当者名		役職名	
連絡先	TEL	FAX	
	E-mail		

(1) 合同研修会に参加 希望日: 4月4日(月) 4月6日(水) *両日とも同じ内容です。

支払方法: 現金 銀行振込(予定日 /)

【参加者名】 ※多数の場合は別紙にて申込者を添付してください。 ※入社年数は新入以外の場合のみ記入▼

No	氏名	フリガナ	年齢	性別	入社年数
例	熊本 太郎	クマモト タロウ	22	男	2年
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

【引率者名】 ※引率者の昼食代(600円)は別途徴収させていただきます。

No	氏名	昼食(弁当)	駐車場利用
1		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> する ()台
2		<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> しない

(2) 別日程希望/講師の派遣希望 別日程での参加を希望 派遣を希望

希望日	第一希望	月	日()	時	分	~	時	分
	第二希望	月	日()	時	分	~	時	分
参加人数	名 男性 (名) 女性 (名)							

【銀行振込】

肥後銀行	本店 普通預金	2033836	[名義] YMCAフィランソロピー協会
熊本銀行	花畑支店 普通預金	2009154	
熊本第一信用金庫	新町支店 普通預金	0071723	