令和 年 月 日

独立行政法人農林水産消費安全技術センター本部横浜事務所長 宛

受講申込み機関名称:

代表者役職及び氏名:

令和７年度地方公共団体職員等研修受講申込書

標記の研修について、下記職員の受講を申込みます。

記

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受 | 1. ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 講 | 1. 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 者 | 1. 勤務先住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先所属職名 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先電話 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 主な実務内容 | 相談業務 | | | | 商品テスト | | その他（　　　　　　　　） | | | | | | | |
|  | 1. 実務経験年数 |  | 年 | |  | | 月 | | | | | | | | |
|  | 1. その他（意見、要望、連絡等） | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 受講証明書の交付 | 希望しない | | | | | | | 希望する | | | | | | |
| 事 | 1. 受講者と同じ | 受講者と同じ場合⑫～⑰に記載の必要はありません。 | | | | | | | | | | | | | |
| 務 | 1. ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | | | | | | | | | | | |
| 担 | 1. 氏名 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 当 | 1. 勤務先住所 | 〒 | | | | | | | | | | | | | |
| 者 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先所属職名 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先電話 |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | 1. 勤務先e-mail |  | | | | | | | | | | | | | |
| 1. 請求書発行の要否 | | 要 | 否 | | | | | |  |  | | | |  | |
|  |  |  | 公印の要否 | | | | 要 | | 否 | | | | | | |
|  |  | 要の場合 | 請求書の宛名 | | | |  | | | | | | | | |
| 1. 口座振替依頼書の要否 | | 要 | 否 | | | | | |  | | | | | | |
| 1. 前払いの可否 | | 可 | 否 | | | | | |  | | | | | | |
|  | | 否の場合 |  | 具体的な振込日を記載してください | | | | | | |  | 月 |  | | 日 |

※受講料は原則指定口座への事前振込となります。その際の振込手数料はご負担ください。

※受講者の決定及び受講料の振込は、「受講通知書」であらためてご連絡します。

※申込多数の場合は調整させていただくことがございますので、ご了承ください。