**令和５年度広報専門研修（広報法規）受講申込書**

団体名

 　　　　　　　　　　　　　　 所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　 担当者名

 　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　 メール(＊)

**＊当協会に登録済のメールアドレスと同じ**

**場合は記載不要です。**

**１ 受講者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 課（室）名 | 職　名 | 氏　　　　名 | 研修URL送付メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**２ 研修受講料請求書**

＊請求書宛名を記入してください。特に御希望がない場合（〇印がない場合）、請求書は、

会長印を押印し、上記の御担当者様にメール送信（ＰＤＦ）いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 請求書宛名(請求書の宛名を必ずご記入ください) | 必要な（希望する）場合〇印を付けてください |
| 請求書宛名なし | 請求書（紙）送付 |
|  |  |  |
| ※請求書等についてその他、御希望があれば御記入ください。 |

＜連絡先＞**静岡県広報協会　大橋、真田**

**TEL（FAX）：　054-254-6747**

**Mail　　　：** **s-kokyo@po3.across.or.jp**