**令和４年度 広報実践セミナー受講申込書**

（団体名）

　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　担当者名

　　　　　　　　　　　　　　 電話番号

　　　　　　　　　　　　　　　　メール

**＊メール以外でお申し込みの場合は、必ず、　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレスを御記入願います。**

**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**

**＊**必要事項を記入してください。特に御希望がなければ、請求書は、研修実施後に会長印押印の上、上記のご担当者様にメール送信（ＰＤＦ）いたします。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 請求書宛名  (請求書の宛先を必ずご記入ください) | 必要な（希望する）場合〇印をお付けください | |
| 請求書宛名なし | 請求書（紙）送付 |
|  |  |  |
| ※請求書等についてその他ご希望があればご記入ください。 | | |

　＜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**](mailto:s-kokyo@po3.across.or.jp)