**令和２年度中堅職員向けリーダー養成研修　申込書**

**申込期限：令和２年10月16日（金）**

**【申込方法等】**

**● FAX又はメールでお申込みください。**

下記に必要事項をご記入の上、送信してください。メールの場合は、件名を「中堅職員向けリーダー養成研修申込み」としてください。

**：ngt040230@pref.niigata.lg.jp**

**高齢福祉保健課代表**

**メールアドレス**

**FAX：025-280-5229**

|  |  |
| --- | --- |
| **研修会場** | **新潟県自治会館 講堂　令和２年11月19日（木）** |
| **法人名** |  |
| **事業所名** | **TEL（　　 　）　　　　―** |
| **参加者**  ※ 2名まで参加可 | **役職 　　　　　　　　　　　　　氏名** |
| **受講形態　　　　　□　会場　　　　　□　Ｗｅｂ**※ どちらかにチェック |
| **役職 　　　　　　　　　　　　　氏名** |
| **受講形態　　　　　□　会場　　　　　□　Ｗｅｂ**※ どちらかにチェック |

**受付は申込み順です。会場定員（40名）及びＷｅｂ定員（160名）を超過した場合は、10月26日（月）までに電話連絡します。電話連絡がない場合は、受講可能となります。記入していただいた個人情報は、県及び県からの受託事業者が管理し、本研修以外の目的には使用いたしません。**

**また、本研修の会場での受講の様子を、県ホームページ等で公開する場合があります。併せて、報道機関の取材が入ることがありますので、ご了承ください。**

**会場案内**

|  |  |
| --- | --- |
| **新潟県自治会館 講堂**  新潟市中央区新光町4-1 | ※可能な限り、公共交通機関をご利用くださるようお願いします。  ※自家用車をご利用の場合は、周辺駐車場をご利用ください。駐車料金が発生する場合は参加者の負担となります。  ※会場への詳しいアクセス方法は、会場のホームページ等でご確認ください。 |
|  |