

令和 5 年度クレーム対応研修会参加申込書

互助会締切日：令和 5 年 6 月 9 日（金）

個人情報を含みますので、FAXでの申込みはできません。

会員証番号 (組合員記号番号)	—		会員氏名	
申 込 会 場 希望する会場に○を付けてください。		うしお荘会場 6 月 2 4 日（土）		むつみ荘会場 6 月 3 0 日（金）
住 所 (決定通知書送付先)	〒 —			
携 帯 電 話 番 号	—			
研修で講師に質問したい ことや取扱って欲しい内 容がある場合、記入し てください。				

※所属所互助会事務担当者へ提出又は職員会員が直接互助会へ郵送し提出してください。

※携帯電話番号は、開催日程等に変更があった場合等、互助会から連絡をさせていただく場合がありますので、必ず記入してください。

上記のとおり申込みします。

令和 5 年 月 日

一般社団法人山形県市町村職員互助会理事長 様

◆締切後、上記住所へ決定通知書を送付いたします。

申込者多数により抽選を行った場合も、申込者全員に結果を通知いたします。

互助会へ直接提出する場合は、下記へ送付してください。

〒990-0023

山形県山形市松波 4 - 1 - 1 5

一般社団法人山形県市町村職員互助会

担当：内容

TEL 023-622-6902