

別紙

研修受講事前相談シート

長崎県知事

様

住所
名称
代表者職・氏名

1 研修等の概要

(1) 研修等の名称

(2) 研修等の内容及び目的

(3) 研修等の実施機関・団体

(4) 研修等の実施場所

会場名：

所在地：

(5) 受講予定日

2 受講予定者名簿

	所属	役職・氏名
1		
2		
3		

欄は人数に応じて適宜追加・削除すること。

3 研修受講に係る経費の見込み

項目	金額(単位：円)	積算
受講料		
旅費		
教材費		
合計		

税抜きでして記載ください。