令和３年度中央研修会受講申込書　(Web研修会用)

**※申込みはメール（** [**chuokenshu@zcssz.or.jp**](mailto:chuokenshu@zcssz.or.jp) **）のみでお受けしています。**

**郵送、FAX等ではお受けしていません。**

|  |  |
| --- | --- |
| 研修会名 | 第　　回　　　　　　　　　　研修会 |
| 開催期間 | 年　　月　　日～　　月　　日 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | ふりがな |  | | | | | | 男・女 |
| 氏名 |  | | | | | |
| 年　　代 | 20・30・40・50・60　代（該当する数字を入力してください。）  　　　代  　　　代 | | | 代 | | | |
| 勤務機関 | ふりがな |  | | | | | | |
| 名称 |  | | | | | | |
| ふりがな |  | | | | | | |
| 住所 | 〒 | | | | | | |
| 所属 |  | | | | | | |
| 職種 |  | 職種経験年数 | | | 年 | | |
| TEL |  | | | | | | |
| 緊急時連絡先 | （携帯電話等） | | | | | | |
| ※E-mail |  | | | | | | |
| FAX |  | | | | | | |
| 区分 | （該当番号を入力してください。）  1. 国立　2. 都道府県立　3. 市町村立  4. 私立　5. 民間団体　6. その他 | |  | | |  | |

※申込者のみにZoomの参加用URLを送信するため、E-mailアドレスは職場共有のアドレスではなく、個人のアドレスでお願いいたします。

ご入力いただいたアドレス宛にZoomの招待メールを送信します。

メール受信拒否設定をされている方はzcssz.or.jpからのメールを受信できるように

設定をしておいてください。

個人情報の取り扱いについて

研修会受講申込書にご記入いただいた個人情報は、当該研修会にのみ使用させていただきます。

また、受講者名簿として必要な情報を掲載し、研修会関係者のみ配付させていただきますのでご了承ください。