

(様式1)

令和 年 月 日

茨城県中小企業団体中央会
会長 阿部 真也 殿

組 合 ・ 団 体 名
代表者の役職・氏名
事務連絡担当者名
連絡先電話番号

令和5年度組合等人材養成事業希望届出書

この度、茨城県中小企業団体中央会の「令和5年度組合等人材養成事業」による研修会に参加したく、希望届出書を提出いたします。

なお、貴会が定める組合等人材養成事業の補助上限額を超過する場合や当組合等の都合により研修会が中止となった場合において発生する経費は、全額負担することを承諾いたします。

1. 目的及び研修内容	
2. 参加対象及び参加予定人数	対 象: 人 数: 人
3. 希望日及び場所 ※ 希望日を勘案のうえ日程を調整 しますが、講師の都合によりお受 けできない場合があります。	希望日: 令和 年 月 日 () : ~ 会 場: 住 所:
4. 希望する研修会のテーマ及 び時間	テ ー マ: 時 間: 時間

※ 希望届出書は、実施予定日の3週間前までに中央会へ御提出ください。