【提供様式】

記入例

**市町村独自研修　開催情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 市町村名 | | | | ●●市 |
| 独自研修の開催情報について | | 研修の名称 | | ●●●●●研修 |
| 研修の内容 | | 部下の持っている能力や知恵を引き出し、目標達成に向けて相手の自発的な行動を促進するコミュニケーションスキルを修得する。 |
| 研修の対象者 | | 部下・後輩の育成能力向上を必要とする職員 |
| 研修の講師  （業者名・所属団体名等） | | 講師　●●　●●　氏  （株式会社●●） |
| 研修の日時 | 日にち | 平成●●年●月●●日（●） |
| 時間 | 午前●●時●●分～午後●時●●分 |
| 研修の場所 | 施設名  （住所） | ●●市役所本庁舎  （●●市●町●丁目●－●） |
| 部屋名 | ●階●●会議室 |
| 聴講の申込みについて | 担当者・連絡先 | | | ●●課●●係　担当：●●  （TEL ●●●‐●●●‐●●●● 　） |
| 申込み方法  （☑がついたもののみ） | | | ☑電　話（　●●●‐●●●‐●●●●　）  □ＦＡＸ（　　　　　　　　　　　　　　）  ☑メール（　●●●＠●●●●.●●.●●　）  □その他（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 申込み期限 | | | 平成●●年●月●日　午後●時 |
| 聴講受け入れ可能人数 | | | ●●人 |
| その他、聴講にあたっての注意事項等 | | | （例１）申込み期限前でも、受け入れ可能人数の関係等で聴講をお断りする場合があります。  （例２）本庁舎駐車場は有料です。自動車で来庁の際は、無料の措置をしますので、●●課窓口にお越しください。  （例３）聴講できる時間は、上記研修時間のうち、午前●●時～●●時の2時間のみでお願いします。 |

　【提供先メールアドレス】

　　　福岡県市町村職員研修所　研修課　shioji@ctv-kenshu-fukuoka.jp