|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 申込様式（２） |  |  |  | | 秋クラス |
| 第42回英語研修(秋クラス) 担当者等調査書 | | | | | |
| 機関名 |  | | | | |
| 部署及び役職名 |  | | | | |
| 氏　名 |  | | | | |
| 住　所 | 〒 | | | | |
| 連絡先 | E-mail | | Tel : Fax : | | |
| 研修申込者の人数 | 人 | その内、公費負担者の人数 | | 人 | |
| 公費負担者の 氏　　名 |  | | | | |
| 公費負担の 見積・請求方法 | １．[　]　受講者一括 ２．[　]　受講者別 | | | | |
| 留意事項 | １．受講料   |  |  | | --- | --- | | (1)週1回授業\_短期9日クラス(総研修時間：18時間)： | 17,100円（税込） |   ２．受講料は、公費（機関）負担も個人負担も、原則として一括払いにてお願いいたします。 ３．会計書類の発送先：　公費負担も、個人負担も、各機関の英語研修担当者に発送します。  機関の会計担当者や受講生にお渡しいただくようお願いいたします。 ４．「公費負担の見積・請求方法」欄の受講者一括とは、機関の負担総額を記載した機関宛の  見積・請求書を作成することで（内訳は記載します）、受講者別とは、受講者一人一人について機関宛の見積・請求書を作成することです。  なお、個人負担の場合は、受講者宛の請求書を作成します。 見積書、請求書の発送は、2019年10月上旬を予定しております。  支払期限は、2019年11月上旬を予定しております。 ５．連絡は、主にメールとなりますので、E-mailアドレスは必ずご記入してください。 | | | | |
| 申込み・問い合わせ先 | 公益財団法人つくば科学万博記念財団　英語研修事務局　担当　西島 〒305-0032 つくば市竹園2-20-5 研究交流センター内  　　　E-mail: e-kokusai@expocenter.or.jp  Tel/Fax: 029-852-8401（受付時間　月～木　16:00～18:30、  8月中はメールにてお問い合わせください。） | | | | |