研修サブタイトルなど

**研修名**

**ねらい**

**内　容**

　　　　　　　　　　　　氏

**講　師**

（　　　　　肩書　　　　）

【講師略歴】

**対象者**

**日　時**

○月○日（○）　：　　～　　　：

**会　場**

アクセス：

**申込方法**

〇〇にて　お申し込みください。

申込締切：○月○日（○）必着

【申込・問い合わせ先】

　担当部署名　　担当：○○、○○

　TEL　：　０４５－　　－