

# 研修会タイムテーブル

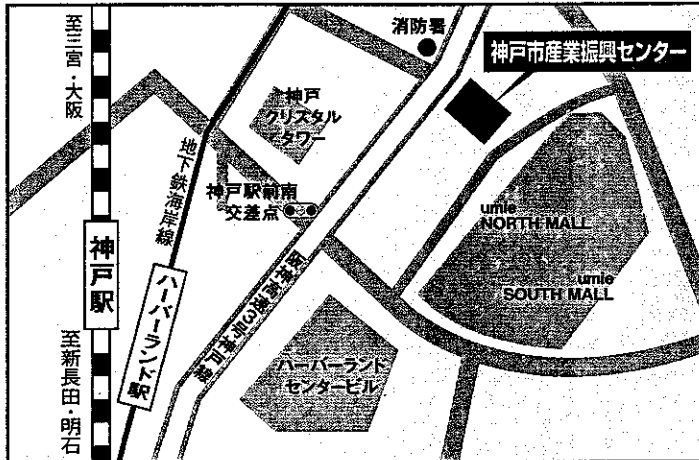
## 1日目 8月21日(金)

12:45 13:30 13:35 15:05 15:25 16:25 16:45 17:30 18:00 19:00

ミニライブ (自由参加)	開会挨拶	講演 1	休憩	講演 2	特別報告 1	特別報告 2	交流会 (自由参加)
-----------------	------	------	----	------	--------	--------	---------------

### 神戸市産業振興センター3階・ハーバーホール

〒650-0044 神戸市中央区東川崎町1丁目8番4号(神戸ハーバーランド内)  
(JR「神戸」駅より徒歩約5分 地下鉄海岸線「ハーバーランド」より駅徒歩5分)



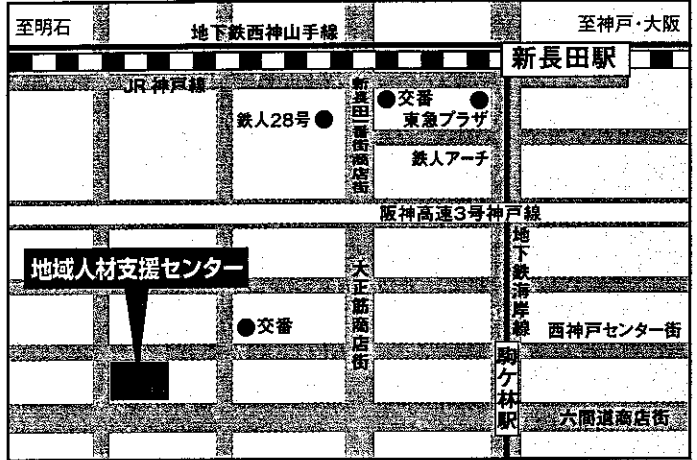
## 2日目 8月22日(土)

9:15 12:00 13:00 14:30 15:15

分科会 (1-6)	昼食	講演 3	まとめ
フィールドワーク			

### 神戸市立地域人材支援センター (旧二葉小学校)

〒653-0042 兵庫県神戸市長田区二葉町7丁目1番18号  
(JR神戸線・地下鉄西神山手線「新長田」駅より徒歩約13分  
地下鉄海岸線「駒ヶ林駅」駅より徒歩約6分)



## 参加のお申し込み

- 定員 300名(請求書を送付し、ご送金の順にお席を確保し領収書をお送りいたします。)
- 参加費 1万5,000円 **キャンセル料=8月1日以降 1万円 8月10日以降 1万5,000円**
- お弁当 900円(2日目昼食、8月15日以降のキャンセルはご遠慮ください)
- 交流会 1日目 8月21日(金) 午後6時から、研修会場で交流会を行います。参加費 1,000円(軽食・ソフトドリンク付き)

■講座内容問合せ先・参加申込先(宿泊先ホテルは、お手数ですが各自で確保いただきますようお願い致します)

### マック・チャレンジサポート議員研修会受付担当

TEL.070-5567-4771 FAX.03-6912-4854 E-mail▶koufuken@gmail.com 営業時間:平日9:00~17:00 土曜・日曜定休

## 第7回 生活保護問題議員研修会参加申込書

氏名(フリガナ) _____	所属等 ( )党・無所属 都道 市区 府県 町村 現在 ( )期目
領収書宛名表記 □研修参加費と弁当・交流会費に領収証を分けて欲しい	1日目の交流会 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない 2日目の昼食 <input type="checkbox"/> 弁当を注文する <input type="checkbox"/> 弁当を注文しない 希望分科会 <input type="checkbox"/> 第1 <input type="checkbox"/> 第2 <input type="checkbox"/> 第3 <input type="checkbox"/> 第4 <input type="checkbox"/> 第5 <input type="checkbox"/> 第6 <input type="checkbox"/> フィールドワーク(定員20名)
住所 〒 _____	参加費 円 1日目交流会 円 2日目昼食 円 送金額合計 円
TEL. _____ FAX. _____	
通信欄(事務局へのご要望等ありましたらご記入ください)	