出　講　承　諾　書

　　　令和　　年　　月　　日

○○協同組合連合会

会長　○　○　○　○　　殿

　令和５年度中小企業組合等課題対応支援事業（連合会（全国組合）等研修事業）の研修へ出講することを承諾します。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ご 芳 名　　　　　　　　　　　　　　　　印

*自筆署名または記名押印（個人印）*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 自宅 | 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 最寄り駅 | 線 | 駅 |
| 勤務先 | 名称 |  | |
| 住所 |  | |
| 電話番号 |  | |
| 最寄り駅 | 線 | 駅 |

|  |
| --- |
| 講師謝金（旅費）につきましては、貴台のお取引金融機関にお振り込みいたしますので、  振込先をご記入ください。  〔振込先〕 支配種別　（　　）法人払い　　　（　　）個人払い  　　　　　　　口座名  (ふりがな　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　)  　　　　　　　 銀行名　　　　　　　　　　　　　　支店名　　　　　　　　　　　支店  　　　　 　口座番号 ( )普通預金　 ( )当座預金 |

　出講承諾書にご記入いただいた情報は、以下の個人情報保護方針に記載した業務に使用します。個人情報保護方針をご高覧のうえ、正確にご記入いただきますようお願いいたします。

個人情報保護方針

|  |
| --- |
| ご記入いただいたお名前、ご住所等の個人情報は、（連合会（全国組合）等研修事業） に係る講師謝金・講師旅費 の支払等一切の諸連絡等を行うために使用いたします。なお、本組合では、お預かりした個人情報を適切に管理して参ります。 |