

平成29年度研修 受講申込書 FAX:0790-22-5942 (コピーの上ご利用ください)

平成 年 月 日

中小企業大学校関西校 研修担当行

↓貴社の概要(必ずご記入ください)

フリガナ
企業名・団体名

代表者役職
フリガナ
氏名

〒
住所

代表 TEL:() —
FAX:() —

連絡
担当
者
部課名
フリガナ
氏名

TEL:() —
FAX:() —
E-mail:

(1)業種(該当する番号に○印をおつけください。)

D 建設業	建設業の内訳	06 総合工事	(2)資本金
E 製造業	製造業の内訳	07 職別工事	万円
G 情報通信業		08 設備工事	(3)従業員数
H 運輸業			人
I 卸売業		09 食料品	(4)創業年月
I 小売業		10 飲料・飼料	年 月
M 宿泊・飲食 サービス業		11 繊維工業	(5)主要取扱品目
その他 ()		12 木材・木製品	
		13 家具・装備品	
		14 パルプ・紙	
		15 印刷関連	
		16 化学工業	
		17 石油製品・石炭製品	
		18 プラスチック製品	
		19 ゴム製品	
		20 革製品	
		21 窯業・土石製品	
		22 鉄鋼	
		23 非鉄金属	
		24 金属製品	
		25 汎用機械器具	
		29 電気機械器具	
		31 輸送用機械器具	
		その他 ()	

【申込コースおよび受講希望者情報】 ※コースNo.のご確認をお願いします。

コースNo.	(フリガナ) 受講者名	部署 (役職を記載の上、該当区分に○)	役職	年齢	性別	入寮申込
		部署	役職	歳	男・女	(該当番号に○印) 1. 宿泊しない 2. する(前泊あり) 3. する(前泊なし)
		1. 代表者 3. 管理者	2. 役員 4. 管理者候補等			
		部署	役職	歳	男・女	(該当番号に○印) 1. 宿泊しない 2. する(前泊あり) 3. する(前泊なし)
		1. 代表者 3. 管理者	2. 役員 4. 管理者候補等			
		部署	役職	歳	男・女	(該当番号に○印) 1. 宿泊しない 2. する(前泊あり) 3. する(前泊なし)
		1. 代表者 3. 管理者	2. 役員 4. 管理者候補等			
		部署	役職	歳	男・女	(該当番号に○印) 1. 宿泊しない 2. する(前泊あり) 3. する(前泊なし)
		1. 代表者 3. 管理者	2. 役員 4. 管理者候補等			
1	カンサイ タロウ 関西 太郎 記入例	部署 総務課	役職 課長	35歳	男・女 ○男	(該当番号に○印) 1. 宿泊しない 2. する(前泊あり) 3. する(前泊なし)
		1. 代表者 3. 管理者 ○3. 管理者	2. 役員 4. 管理者候補等			

- ・受講希望コースのコースNoを選び、上の欄に受講者情報と併せて記入のうえ、FAXまたは郵送にてお申込みください。
- ・申込受付後、受付確認のご連絡をFAXでお送りします。当方からの連絡がない場合、申込の受付確認がなされていない可能性がありますので、ご注意ください。
- ・原則として1コースあたり1社2名様までお申し込みいただけます。(2名を超える場合はキャンセル待ち扱いとなります)
- ・宿泊期間が複数回あるコースについては初回宿泊予定のみご記入ください。
- ・関西校以外の場所での研修は、宿泊施設がございませんのでご了承ください。
- ・(個人情報の保護について) 受講申込書に記入いただいた内容は、研修受講の手続および当機構内で実施する事業のご案内(パンフレット等の送付、メール・FAXの送信)の目的で使用させていただきます。

アンケートにご協力ください

今回お申込みの研修をお知りになったきっかけは何ですか(該当項目に○をしてください)。

1. ホームページ 2. ダイレクトメール 3. 知人からの紹介 4. 新聞・雑誌・広報誌等(誌名:)
5. 公的機関からの紹介(機関名:) 6. その他()

H29年度HP用

大学校使用欄