

受講申込書 (コピーしてご利用ください。)

フリガナ		組織形態	・法人(資本金 万円) ・個人	従業員数	人
企業名		業種 (○をつけてください)	製造業・建設業・運輸業・ソフトウェア業 情報処理サービス業・卸売業・小売業 サービス業・旅館業 その他()		
代表者氏名		所在地	〒 - 主な取扱商品・サービス		
T E L		連絡担当 部署名	(担当者氏名:)		
F A X					
研修情報の 入手先	ダイレクトメール・研修ガイド・ウェブサイト・受講者の紹介・商工団体等・金融機関 新聞雑誌・県市等の機関誌・その他()				

下記のとおり受講申し込みいたします。

コースNo.	18-	コース名			
受講者情報	フリガナ	性別	年齢	所属	役職
	受講者氏名	男・女	歳		
	1.代表者 2.役員 3.管理者 4.管理者候補等				
入寮申込書(宿泊ご希望の方)					
①	入寮日	① / ~ / (泊日)	宿泊室の希望	禁煙室	喫煙室
	② / ~ / (泊日)	緊急時連絡先	-	-	会社・自宅 その他()

コースNo.	18-	コース名			
受講者情報	フリガナ	性別	年齢	所属	役職
	受講者氏名	男・女	歳		
	1.代表者 2.役員 3.管理者 4.管理者候補等				
入寮申込書(宿泊ご希望の方)					
②	入寮日	① / ~ / (泊日)	宿泊室の希望	禁煙室	喫煙室
	② / ~ / (泊日)	緊急時連絡先	-	-	会社・自宅 その他()

コースNo.	18-	コース名			
受講者情報	フリガナ	性別	年齢	所属	役職
	受講者氏名	男・女	歳		
	1.代表者 2.役員 3.管理者 4.管理者候補等				
入寮申込書(宿泊ご希望の方)					
③	入寮日	① / ~ / (泊日)	宿泊室の希望	禁煙室	喫煙室
	② / ~ / (泊日)	緊急時連絡先	-	-	会社・自宅 その他()

*年間予約申込書にてご予約いただいている場合でも、受講者が確定しましたら、改めてお申し込み下さい。

お問い合わせ・お申し込みは

中小企業基盤整備機構 関東本部 中小企業大学校三条校 にお気軽にお問い合わせください。

TEL. 0256-38-0770 FAX.0256-38-0777