

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		主な取扱商品・サービス			
所在地	〒 -				
TEL		連絡担当 部署名	(担当者氏名:)		
FAX					
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・区市等の機関誌・その他()				

下記のとおり受講申し込みいたします。

コースNo.	17-		コース名		
フリガナ			性別	年齢	所属
受講者氏名			男・女	歳	役職
			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)					
入寮日	①	/	~	/	(泊日)
	②	/	~	/	(泊日)
宿泊室の希望		禁煙室 ・ 喫煙室			
緊急時連絡先		- - 会社・自宅 その他()			

コースNo.	17-		コース名		
フリガナ			性別	年齢	所属
受講者氏名			男・女	歳	役職
			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)					
入寮日	①	/	~	/	(泊日)
	②	/	~	/	(泊日)
宿泊室の希望		禁煙室 ・ 喫煙室			
緊急時連絡先		- - 会社・自宅 その他()			

コースNo.	17-		コース名		
フリガナ			性別	年齢	所属
受講者氏名			男・女	歳	役職
			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)					
入寮日	①	/	~	/	(泊日)
	②	/	~	/	(泊日)
宿泊室の希望		禁煙室 ・ 喫煙室			
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