

2019年度

受講申込書



中小企業大学校瀬戸校

FAX: 0561-48-2224

所在地 (住所)	〒 -	代表者役職	
ふりがな		ふりがな	
企業名		代表者名	
代表番号	TEL () -	FAX: () -	

【事務連絡先】

担当部課		役職		ふりがな	
				担当者名	
連絡先TEL	() -	連絡先FAX	() -		
連絡先住所	〒 -				
E-mail					

※上記と同じ場合は省略可

※アドレスは、0(オー)、0(ゼロ)、-(ハイフン)、_(アンダーバー)区別がつくように入力してください。

【事業概要】

資本金	千円	従業員数(パートは含まず)	名	創業	西暦	年	月
業種	D 建設業 E 製造業 G 情報通信業 H 運輸業 I-1 卸売業 I-2 小売業 J 金融・保険業 K 不動産業 M-1 飲食店・宿泊業 R サービス業 T その他 ()			主な取扱品			

【申込コースおよび受講者情報】

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

コースNo.	コース名	フリガナ	性別	年齢	役職(役職を記入の上、該当部に○)	(※校外研修は記入不要) 入寮申込(する・しない) 月 日～ 月 日 (泊 日)
		氏名	男 女	歳	(代表者・役員・管理者・管理者候補等)	

※申込書が不足する場合は、コピーしてご利用いただきますようお願いいたします。

◇個人情報の保護について

個人情報保護法に定義されます個人情報に該当する情報については、当機構内で実施する事業で使用いたします。当該個人情報の第三者(業務委託先を除く)への提供または開示はいたしません。ただし、お客様の同意がある場合および、法令に基づき要請された場合については、当該個人情報を提供できるものといたします。