

本調査票は、直接中小機構(人材支援部)に御送付ください。

中小企業基盤整備機構 人材支援部 人材支援業務課 FAX 03-5470-1561

2019年度中小企業支援担当者等研修

受講希望調査票

認定機関名 (ID番号)	()	電話番号	
		FAX番号	
担当部課名		担当者氏名	
住所	〒	都・道 府・県	
e-mail			

	大学校名	コースコード	コース名	受講予定者		所属機関	受講予定人数
				漢字	フリガナ		
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							

《派遣希望調査票の記載に係るご注意》

- ①研修を開催する「大学校名」、「コード番号」、「コース名」を必ずご記入ください。
- ②受講予定者の氏名は、未定の場合には空欄でも結構ですが、所属機関と受講予定人数は必ずご記入ください。
- ③この調査は研修受講者数の把握・調整のために実施しております。別途、受講する大学校への受講申込書の提出が必要です。
- ④ご不明な点は、下記までお問い合わせください。

中小企業基盤整備機構 人材支援部 人材支援業務課 2019年度認定支援機関向け研修担当 TEL03-5470-1642

～派遣希望調査票における個人情報の保護について～

中小企業大学校東京校では「個人情報保護法」に基づき、お客様の個人情報の適切な管理に努めて参ります。なお、皆様から頂戴しました派遣希望調査票に記載されている内容につきましては、東京校の他、受講を希望された支部・地方校とも情報の共有をさせていただきます。また、今後お客様に有益と思われる研修のご案内を郵便、電子メール、FAX等をお送りさせていただくことがあります。ご質問・ご不明な点等がございましたら、東京校までお寄せ下さいませようお願いいたします。