

<申込書送付先> 〒207-8515 東京都東大和市桜が丘 2-137-5
中小企業大学校 東京校 支援研修課 あて
※封筒の表に「理論研修受講申込書在中」と赤字で記載の上、郵送でお送りください。

研修受講のみ、または研修受講と試験の両方を申し込む方はこちらを提出してください。「専門的知識判定試験受験申込書」の提出は不要です。

顔写真

4.5 cm×3.5 cm

(写真裏面に
氏名を記載の上、
貼付すること)

中小企業基盤整備機構

東京校 5111

中小企業大学校東京校 殿 受講申込書 (平成30年度 第1回)

受講条件を確認の上、下記の研修に受講・受験申込をいたします。 申込日：平成 年 月 日

※1 「開講日」は、[3] [4]のみを受講される場合は[3]の第1日目をご記入ください。

※2 募集要項を十分ご確認のうえ、お申込みください。

コース名	中小企業経営改善計画策定支援研修【理論研修】		開講日	平成30年 月 日
			終講日	平成30年 8月 3日
受講者	フリガナ		生年月日 (西暦)・年齢	19 年 月 日生
	氏名		年齢	____歳
	認定を受けようとする機関名(○印) (1)個人(上記氏名に同じ) (2)法人(受講料振込名義と同一であること) 所属部課名 (個人申込は記載不要)		性別	男性・女性
			所属長役職	
			所属長名	
			役職	
所属部課所在地 (個人の方はご自宅住所をご記入願います。)	〒 _____		TEL: ()	
			FAX: ()	
※研修に関する連絡が必要な場合に使用しますのでご記入ください。(お持ちでない方は空欄でかまいません。)				
メールアドレス	E-mail _____ @ _____		日中連絡のとれる電話番号 ()	
事務連絡担当者	部課名		フリガナ 担当者名	
	所在地 (上記と異なる場合はご記入ください。)	〒 _____	TEL	()
			FAX	()
※受入通知等の書類は、事務連絡担当者様宛に送付させていただきます。連絡担当者ご本人の場合は記入不要です。				

取得資格	<input type="checkbox"/> 中小企業診断士 (商・工・情・新) 昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得			
	<input type="checkbox"/> 税理士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得	<input type="checkbox"/> 公認会計士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得
	<input type="checkbox"/> 弁護士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得	<input type="checkbox"/> 司法書士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得
	<input type="checkbox"/> 社会保険労務士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得	<input type="checkbox"/> 経営士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得
	<input type="checkbox"/> 行政書士	昭和・平成 _____ 年 _____ 月 取得	<input type="checkbox"/> その他 ()	

【研修受講の選択について】

当研修では、研修[1]～[4]の受講が必要ですが、過去の実務経験によって研修[1]、[2]の受講が免除されます。(免除の要件については募集要項をご覧ください。) どちらのコースで受講されるか以下にお答えください。(どちらかに○を付けてください。)

研修受講選択について	(1) 研修[1]～[4]全てを受講する	(2) 研修[3]、[4]のみを受講する
------------	----------------------	----------------------

【専門的知識判定試験の受験希望について】

終講日に専門的知識判定試験を実施します。受験の希望について以下にお答えください。(どちらかに○を付けてください。)

専門的知識判定試験の受験について	(1) 受験を希望する	(2) 受験を希望しない
------------------	-------------	--------------

～個人情報取り扱いについて～

当研修の応募のためにご提出いただいた個人情報については、当研修の実施と運営に関する範囲で取り扱います。なお、より効果的に研修を行うため、講師に個人情報をお知らせする場合があります。また、試験の応募のためにご提出いただいた個人情報については、当試験の実施と運営ならびに認定支援機関への申請をした際の確認等に関する範囲で取り扱います。

下記の期間、入寮申し込みをいたします。在寮中は管理者の指示に従い集団生活の秩序を乱さないよう努めることを誓約します。

入寮申込書

※すべての宿泊室は禁煙となっておりますのでご了承ください。

フリガナ	入寮日 (日付を記入) ※研修開始日の前日から入寮可			
入寮者氏名	研修[1]	研修[2]	研修[3]	研修[4]
緊急連絡先 TEL (自宅等) ()	/	/	/	/
	退寮日 (日付を記入) ※研修終了日の翌日まで退寮可			
	研修[1]	研修[2]	研修[3]	研修[4]
	/	/	/	/

今後、当機構の研修やイベント等のご案内を郵送、電子メール、FAX等でお送りしてもよろしいですか? はい いいえ