

受講申込書

※研修主催地域（大学校）は必ずご記入ください。

実施校・地域本部 (該当地域に○を記入)	コースコード ※下4桁を記入
東京(TO)/旭川(AS) 仙台(SD)/三条(SJ) 瀬戸(ST)/関西(KA) 広島(HI)/直方(NO) 人吉(HT)/web(WE)	22

<申込書送付先 FAX 番号>

- ・ 関東本部(東京校): 電子メール、郵送でお送りください (P.22 参照)
- ・ 北海道本部(旭川校):0166-65-2190
- ・ 東北本部(仙台校):022-392-8812
- ・ 関東本部(三条校):0256-38-0777
- ・ 中部本部(瀬戸校):0561-48-2224
- ・ 近畿本部(関西校):0790-22-5942
- ・ 中国本部(広島校):082-278-7201
- ・ 九州本部(直方校):0949-28-4385
- ・ 九州本部(人吉校):0966-22-1456
- ・ 人材支援部(web校):03-5470-1561

※研修を開催する各主催本部（各校）宛てに直接お送りください。

下記の研修に受講申込みをいたします。

申込日：〔西暦〕 年 月 日

コース名			開講日	〔西暦〕	年	月	日	
			終講日	〔西暦〕	年	月	日	
受講者	フリガナ			生年月日	〔西暦〕	年	月	日生
	氏名			年齢	年齢 _____ 歳			
	所属機関名			派遣機関長役職				
				派遣機関長名				
	所属部課名			役職				
	所属部課所在地	〒 _____		連絡先	TEL:	()		
				FAX:	()			
				E-mail:				
	緊急連絡先 * 記入必須	受講者携帯 TEL :		受講者 E-mail :				
	* 研修予定の変更が発生した場合、土日祝でも必ず連絡が取れる情報をご記入ください。							
事務連絡担当者	部課名			フリガナ 担当者名				
	所在地	(受講者の所属部課所在地と異なる場合のみご記入ください) 〒 _____		連絡先	TEL:	()		
				FAX:	()			
				E-mail:				
* 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。								

取得資格	<input type="checkbox"/> 中小企業診断士 (〔西暦〕 _____ 年 _____ 月取得 (中小企業大学校東京校・養成課程修了者の場合、第 _____ 期 (商・工・情・新) コース修了) <input type="checkbox"/> 日商簿記検定 _____ 級 <input type="checkbox"/> 販売士 _____ 級 <input type="checkbox"/> その他()						
既受講コース	* 該当するものがあれば○印を付けてください [・旧] 基礎研修Ⅰ「現」税務・財務診断 [・旧] 基礎研修Ⅱ「現」経営診断基礎 (商業・ものづくり)] [・旧] 中央会指導員研修(基礎コース)「現」連携組織化の基礎 [・旧] 中央会指導員研修指導(実務コース)「現」連携組織化の実務						
* 経営指導員の方のみ	経営指導員発令(予定)年月日 【西暦】 _____ 年 _____ 月 _____ 日						

【認定支援機関（民間コンサルティング、個人事業主・等）の方へ】（申請中の方は認定されてからお申込みください）

下記に、「認定機関名・ID番号」をご記入ください。※商工会・商工会議所・中小企業団体中央会等、支援機関の方は記入不要です。

認定機関名	ID 番号
-------	-------

～受講申込における個人情報の保護について～

中小企業基盤整備機構では「個人情報保護法」に基づき、受講者の個人情報の適正な管理に努めてまいります。皆様から頂戴しました受講申込書に記載されている内容をもとに、今後皆様へ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。また、効果的な研修とする上で必要な範囲で、講師に受講者情報を共有させて頂く場合があります。本件に係るご質問等は、研修主催地域本部（大学校）までお寄せ下さい。

入寮申込書

下記の期間、入寮申込みをいたします。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。

フリガナ	入寮日 (日付を記入)	退寮日 (日付を記入)
入寮者氏名	<input type="checkbox"/> 該当する□にレ印を記入 <input type="checkbox"/> 開講日 <input type="checkbox"/> 開講日の前日	<input type="checkbox"/> 該当する□にレ印を記入 <input type="checkbox"/> 終講日 <input type="checkbox"/> 終講日の翌日
ご自宅等緊急連絡先 TEL : ()	/	/

※1 コピーしてご利用ください（大きさはA4判で統一）。又、楷書で、誤りがないようにご記入ください。

※2 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。

※3 事務連絡担当者様にご記入の際は、必ず、受講者様ご本人に入寮日・退寮日をご確認の上、ご記入ください。

受講申込書（記入例）

※研修主催地域（大学校）は必ずご記入ください。

実施校・地域本部 (該当地域に○を記入)	コースコード ※下4桁を記入
東京(TO)旭川(AS) 仙台(SD)/三条(SJ) 瀬戸(ST)/関西(KA) 広島(HI)/直方(NO) 人吉(HT)/web(WE)	22 1208

<申込書送付先 FAX 番号>

- ・関東本部(東京校): 電子メール、郵送でお送りください (P.22 参照)
 - ・北海道本部(旭川校):0166-65-2190
 - ・東北本部(仙台校):022-392-8812
 - ・関東本部(三条校):0256-38-0777
 - ・中部本部(瀬戸校):0561-48-2224
 - ・近畿本部(関西校):0790-22-5942
 - ・中国本部(広島校):082-278-7201
 - ・九州本部(直方校):0949-28-4385
 - ・九州本部(人吉校):0966-22-1456
 - ・人材支援部(web校):03-5470-1561
- ※研修を開催する各主催本部（各校）宛てに直接お送りください。

下記の研修に受講申込みをいたします。

申込日:〔西暦〕 2022年 4月 1日

コース名	経営革新計画の策定とフォローアップ支援		開講日	〔西暦〕 2022年 8月 30日
			終講日	〔西暦〕 2022年 9月 2日
受講者	フリガナ	チュウショウ ハナコ	生年月日	〔西暦〕 1980年 00月 00日生
	氏名	中小 花子	年齢	年齢 00歳
			性別	男性 ・ <input type="checkbox"/> 女性
	所属機関名	0000商工会	派遣機関長役職	会長
			派遣機関長名	中小 太郎
	所属部課名	000課	役職	係長
所属部課所在地	〒000-0000 00県00市00町0-0-0		連絡先	TEL: 00 (0000) 0000 FAX: xx (xxxx) xxxx E-mail: *****@*****
緊急連絡先 * 記入必須	受講者携帯 TEL: 000-△△△△-0000 受講者 E-mail: 0△◇×@***** * 研修予定の変更が発生した場合、土日祝でも必ず連絡が取れる情報をご記入ください。			
事務連絡担当者	部課名	000課	フリガナ 担当者名	チュウショウ ジロウ 中小 二郎
	所在地	(受講者の所属部課所在地と異なる場合のみご記入ください) 〒000-0000 00県00市00町0-0-0		連絡先
* 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。				

取得資格	<input checked="" type="checkbox"/> 中小企業診断士 (〔西暦〕 0000年 0月取得) (中小企業大学校東京校・養成課程修了者の場合、第 00期 (商・工・情・新) コース修了)
	<input checked="" type="checkbox"/> 日商簿記検定 2 級 <input type="checkbox"/> 販売士 級 <input type="checkbox"/> その他()
既受講コース	* 該当するものがあれば○印を付けてください 〔・旧〕基礎研修Ⅰ「現」税務・財務診断 〔・旧〕基礎研修Ⅱ「現」経営診断基礎 (商業・ものづくり) 〕 〔・旧〕中央会指導員研修(基礎コース)「現」連携組織化の基礎 〔・旧〕中央会指導員研修指導(実務コース)「現」連携組織化の実務 〕
* 経営指導員の方のみ	経営指導員発令(予定)年月日 【西暦】 年 月 日

【認定支援機関（民間コンサルティング、個人事業主・等）の方へ】（申請中の方は認定されてからお申込みください）
下記に、「認定機関名・ID番号」をご記入ください。※商工会・商工会議所・中小企業団体中央会等、支援機関の方は記入不要です。

認定機関名	ID 番号
-------	-------

～受講申込における個人情報の保護について～

中小企業基盤整備機構では「個人情報保護法」に基づき、受講者の個人情報の適正な管理に努めてまいります。皆様から頂戴しました受講申込書に記載されている内容をもとに、今後皆様へ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。また、効果的な研修とする上で必要な範囲で、講師に受講者情報を共有させて頂く場合があります。本件に係るご質問等は、研修主催地域本部（大学校）までお寄せ下さい。

入寮申込書

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。

フリガナ	チュウショウ ハナコ	入寮日 (日付を記入)	退寮日 (日付を記入)
入寮者氏名	中小 花子	8/29	9/2
ご自宅等緊急連絡先 TEL: 00 (0000) 0000		* 該当する□にレ印を記入 <input type="checkbox"/> 開講日 <input checked="" type="checkbox"/> 開講日の前日	* 該当する□にレ印を記入 <input checked="" type="checkbox"/> 終講日 <input type="checkbox"/> 終講日の翌日

※1 コピーしてご利用ください（大きさはA4判で統一）。又、楷書で、誤りがないようにご記入ください。

※2 すべての宿泊室は禁煙となっていますので、ご了承ください。

※3 事務連絡担当者様にご記入の際は、必ず、受講者様ご本人に入寮日・退寮日をご確認の上、ご記入ください。