

第 29 期 工場管理者養成コース 受講申込書

コース
No. 3

中小企業大学校 東京校長 あて

年 月 日現在

フリガナ				代表者役職			
会社名	創業年：西暦 年			代表者氏名			
所在地	〒 都道府県						
TEL				FAX			
業種	E.製造 I-1.卸売業 I-2.小売業 R.サービス業 D.建設業 G.情報通信業 H.運輸業 M.旅館業 Z.その他 具体的に()		業種分類 (製造業のみ○印をおつけください)	9.食品 10.飲料 11.繊維 11.衣料 12.木材 13.家具 14.紙 15.印刷 16.化学 17.石油 18.プラスチック 19.ゴム 20.皮革製品 21.窯業 22.鉄鋼 23.非鉄金属 24.金属製品 25.はん用機械 27.業務用機械 28.電子部品 29.電気機械 30.情報通信機械 31.輸送用機械 32.その他製造業			
主要取扱品目			資本金	万円	従業員数	(うちパート 人 人)	
東京校での受講実績	ある (経営後継者・経営管理者・工場管理者養成コース・その他) ない				人材育成計画作成への関心 ある ない		
研修情報の入手先	1. DM (研修ガイド) 2. DM (パンフレット等) 3. ホームページ 4. Web広告・SNS 5. メルマガ 6. 受講者 7. 商工団体等 8. 金融機関 9. 税理士等専門家 10. 新聞・雑誌等 11. 訪問・電話 12. セミナー・イベント 13. その他 ()						
フリガナ				部署		担当者 E-mail	
事務連絡担当者				役職		担当者電話番号	

反社会的勢力でないことの確約について
 当社(当機関)は、暴力団等の反社会的な勢力に該当せず、今後においても反社会的勢力との関係を持つ意思がないことを確約します。また、反社会的勢力に該当し、もしくは暴力的な要求行為等に該当する行為をしたことが判明した場合には研修の受講を中止されても異議申し立てを行いません。

受講者履歴書

フリガナ				生年月日(西暦)	年齢	性別
氏名				年 月 日	歳	
所属部署				役職	勤続年数	年
担当業務の内容				(役職を記載の上、該当区分に○)	代表者 役員 管理者 管理者候補等	担当業務 年
所属部署所在地	〒 都道府県					
	TEL: FAX:		受講者E-mail: (パソコンメールのみ)			

*受講者E-mailは、受講決定後、事前課題のご連絡に使用いたしますので、パソコンのアドレスをご記入ください。

年(西暦)	主な職歴・資格

入寮希望(該当箇所の○印をおつけください。)				東京校メルマガ 発行時の送信可否	可 ・ 不可
希望する*	<input type="radio"/>	希望しない	<input type="radio"/>		

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させていただきます。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。

研修時に使用する企業情報について 当研修では、カリキュラムの中で講師や他の受講者を交えた自社課題の演習があり、課題ワークシートや製造現場の写真・映像などの持参をお願いしております。

大学校使用欄					
--------	--	--	--	--	--