

# 受講申込書

※すべての項目をもれなく  
ご記入ください。

※お申し込み先の大学校に✓をお願いします。

FAX：0949-28-4385 直方校あて  
 FAX：0966-22-1456 人吉校あて

|                  |  |              |  |   |
|------------------|--|--------------|--|---|
| 企業名              | ふりがな   |              |  |   |
| 代表者              | ふりがな   |              | 代表者の<br>役職名  |   |
|                  | 氏名   |              |  |   |
| 所在地              | 〒 -  |              |  |   |
| 代表TEL            |  |              | FAX  |   |
| 主要取扱品目           |  |              | 資本金  | 万円 従業員数 人   |
| 業種               | D. 建設業 E. 製造業 F. 電気・ガス・水事業<br>G. 情報通信業 H. 運輸業 I-1. 卸売業<br>I-2. 小売業 J. 金融・保険業 K. 不動産業<br>M. 飲食店・宿泊業 Q. サービス業<br>Z. その他 具体的に ( ) |              | 業種分類<br>(製造業のみ)  | 09.食品 10.飲料 11.繊維 12.木材 13.家具 14.パルプ<br>15.印刷 16.化学 17.石油 18.プラスチック 19.ゴム<br>20.皮革製品 21.窯業 22.鉄鋼 23.非鉄金属<br>24.金属製品 25.はん用機械 26.生産用機械<br>27.業務用機械 28.電子部品 29.電気機械<br>30.情報通信機械 31.輸送用機械 32.その他製造業 |
|                  |  |              | 業種分類<br>(サービス業のみ)  | a.ソフトウェア業 b.情報処理サービス業<br>c.その他 ( )  |
| 貴社の大学校<br>での受講実績 | ある ・ ない  | 研修情報<br>の入手先 | 1.ダイレクトメール 2.研修ガイド 3.インターネット 4.メールマガジン・SNS<br>5.受講者の紹介 6.商工団体等 7.金融機関 8.新聞・雑誌<br>9.テレビ・ラジオ 10.県市等の機関誌 11.その他 ( ) |   |
| 貴社の事務<br>連絡担当者   | 所 属<br>役職等   | ふりがな         |  |   |
|                  |  | 氏名           |  |   |
| E-mail           |  |              | メルマガ配信   | 1. 可 2. 不可  |

※受講者名は、修了証書へ記載いたしますので、漢字のお間違えにご注意ください。 [例：崎⇨崎、高⇨高 など]

|        |      |                       |                           |  |                           |
|--------|------|-----------------------|---------------------------|--|---------------------------|
| コースNo. | コース名 |                       | 入寮申込 ( する ・ しない )         |  | 緊急時連絡先 (ご自宅・携帯等)          |
|        |      |                       | 月 日の泊から 月 日の朝まで<br>( 泊 日) |  | — —                       |
| ふりがな   | 性別   | 年齢                    | 役 職<br>(役職を記入の上、該当部に○)    |  | その他留意事項                   |
| 氏名     | 男・女  | 歳 (代表者・役員・管理者・管理者候補等) |                           |  | 1. 車イス利用<br>2. その他<br>( ) |
| コースNo. | コース名 |                       | 入寮申込 ( する ・ しない )         |  | 緊急時連絡先 (ご自宅・携帯等)          |
|        |      |                       | 月 日の泊から 月 日の朝まで<br>( 泊 日) |  | — —                       |
| ふりがな   | 性別   | 年齢                    | 役 職<br>(役職を記入の上、該当部に○)    |  | その他留意事項                   |
| 氏名     | 男・女  | 歳 (代表者・役員・管理者・管理者候補等) |                           |  | 1. 車イス利用<br>2. その他<br>( ) |
| コースNo. | コース名 |                       | 入寮申込 ( する ・ しない )         |  | 緊急時連絡先 (ご自宅・携帯等)          |
|        |      |                       | 月 日の泊から 月 日の朝まで<br>( 泊 日) |  | — —                       |
| ふりがな   | 性別   | 年齢                    | 役 職<br>(役職を記入の上、該当部に○)    |  | その他留意事項                   |
| 氏名     | 男・女  | 歳 (代表者・役員・管理者・管理者候補等) |                           |  | 1. 車イス利用<br>2. その他<br>( ) |

## ◆注意事項

※応募者多数の場合は、1社からの受講人数を調整させていただく場合がございますので、あらかじめご了承ください。

※財団法人・社団法人・医療法人・NPO法人等の団体は受講できませんのでご注意ください。

## ◆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部分は、当機構において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。