

受講申込書

※すべての項目をもれなくご記入ください。

FAX

0949-28-4385

直方校あて

ふりがな				代表者役職	
企業名				ふりがな	
	受講実績	有 ・ 無		代表者名	
所在地	〒				
代表TEL			FAX		
主要取扱品目			資本金	従業員数	人
				万円	
業種	E. 製造業 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 J. 金融・保険業 K. 不動産業 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)	09. 食品 10. 飲料 11. 繊維 15. 印刷 16. 化学 17. 石油 20. 皮革製品 21. 窯業 22. 鉄鋼 24. 金属製品 25. はん用機械 27. 業務用機械 28. 電子部品 30. 情報通信機械 31. 輸送用機械	12. 木材 13. 家具 14. 紙 18. プラスチック 19. ゴム 23. 非鉄金属 26. 生産用機械 29. 電気機械 32. その他製造業	
研修情報の入手先	1. 研修ガイド 2. チラシ 3. ホームページ 4. ウェブ広告・SNS 5. メルマガ 6. 他社の紹介・口コミ 7. 自治体・商工団体 8. 金融機関 9. 新聞・雑誌・ラジオ・街頭広告 10. 大学校・中小機構職員の訪問・電話 11. セミナー・イベント 12. その他()				
貴社の事務連絡担当者	所属 役職等			ふりがな	
				氏名	
E-mail			メルマガ配信	1. 可	2. 不可

【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 (泊 日)			— —
ふりがな	性別	年齢	役職(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 2. その他 ()
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 (泊 日)			— —
ふりがな	性別	年齢	役職(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 2. その他 ()
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 (泊 日)			— —
ふりがな	性別	年齢	役職(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 2. その他 ()
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 (泊 日)			— —
ふりがな	性別	年齢	役職(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 2. その他 ()

※【入寮申込について】インターバル研修受講の場合は、初回の入寮希望のみ記載してください。2回目以降の入寮希望については、別途お問い合わせください。

◆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・一般社団法人・公益社団法人・医療法人・農事組合法人・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。