

「和歌山ものづくり経営改善スクール」受講申込書

平成 年 月 日

下記のとおり「和歌山ものづくり経営改善スクール」の受講を申し込みます。また、現場実習において、受講者は実習先企業と秘密保持契約を結びます。

企業名			⑩
代表者役職・氏名			
所在地	〒		
資本金		従業員数	

【受講者】

フリガナ			性別
氏名	⑩		男性 ・ 女性
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 (歳)		
所属・役職			
勤続年数			
職場 TEL		携帯電話	
E-mail			

【申込担当者】

所属			
役職		氏名	
TEL		FAX	
E-mail			

スクール受講を決定した理由・目的

【お願い】

スクールでは「現場実習」として、受講生が実際の製造現場に出向いて課題解決の実践を行います。秘密保持等には十分に配慮したうえで、受講生から改善提案をさせていただきますので、実習先としてご協力いただけませんかでしょうか。

実習受入可能（実習受入にあたり気がかりな点があればご記入ください）

今回は協力できない（できたら理由をご記入ください）

※記入欄が足りない場合は、用紙を追加していただいても構いません。

※ご提供いただいた情報は、本スクールの運営に必要な範囲内でのみ利用いたします。
（受講生への名簿配布等）

※会社案内、職務経歴書を添付してください。