

12 「デジタル時代を勝ち抜くDX推進講座」

13 「職場イキイキ！ワークエンゲージメント講座」 専用 受講申込書

※ FAX送信にてお申込ください。なお、本研修の申込先は、中小企業大学校 金沢キャンパス となっております。

FAX: 076-223-5762

受講申込書

令和 年 月 日

中小企業大学校 金沢キャンパス 行

【事務連絡先】(必ずご記入ください)

企業住所 〒 -	連絡先住所 (住所は左記と異なる場合のみご記入ください) 〒 -
ふりがな	担当部課
企業名	担当者名
ふりがな	連絡先電話 ( ) -
代表者名	連絡先FAX ( ) -
代表者役職	E-mail
代表電話( ) -	
資本金 千円	従業員数 名
	創業 西暦 年 月

※ 該当する業種のアルファベットに○印をつけてください

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 M. 旅館業 Z. その他(具体的に )

主要取扱品目

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。

※当講座のオンライン受講について※

こちらの2講座は、集合型での受講を原則としております。  
オンライン受講を希望される方については、恐れ入りますが、お申込み前に以下連絡先に別途ご相談ください。  
(当講座ではカリキュラム等の構成上、オンライン受講の場合に研修効果が限定的になる可能性がございます。)  
【連絡先】中小企業大学校 金沢キャンパス TEL:076-223-5573

◆受講者 ご希望のコースの欄に受講者氏名等をご記入ください。(1コースに3名以上で申し込まれる場合は、本用紙をコピーしてお使いください)

【12】 コース名:「デジタル時代を勝ち抜くDX推進講座」(富山県)

受講者	ふりがな			役職名
	氏名			(役職を記載の上、該当区分に○印をつけてください。)
	E-mail	緊急連絡先TEL (携帯・自宅等)	(男・女) ( 歳)	代表者・役員・管理者・管理者候補
受講者	ふりがな			役職名
	氏名			(役職を記載の上、該当区分に○印をつけてください。)
	E-mail	緊急連絡先TEL (携帯・自宅等)	(男・女) ( 歳)	代表者・役員・管理者・管理者候補

【13】 コース名:「職場イキイキ！ワークエンゲージメント講座」(富山県)

受講者	ふりがな			役職名
	氏名			(役職を記載の上、該当区分に○印をつけてください。)
	E-mail	緊急連絡先TEL (携帯・自宅等)	(男・女) ( 歳)	代表者・役員・管理者・管理者候補
受講者	ふりがな			役職名
	氏名			(役職を記載の上、該当区分に○印をつけてください。)
	E-mail	緊急連絡先TEL (携帯・自宅等)	(男・女) ( 歳)	代表者・役員・管理者・管理者候補

※応募状況により人数を調整させていただく事がありますので、ご了承ください。

※受講申込における個人情報(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、中小機構内で実施する事業で使用します。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します。

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--