中小企業大学校 金沢キャンパス（中小企業基盤整備機構　北陸本部）

12 「中堅管理者セミナー」
13 「中小企業のためのSDGsの考え方・進め方」 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

〒　　－

企業住所

ふりがな

企 業 名

ふりがな

代表者名

代表者役職

代表電話（　　）　　－

【事務連絡先】（必ずご記入ください）

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）
〒　　－
担当部課
担当者名
連絡先電話　（　　）　　－
連絡先FAX　（　　）　　－
E-mail

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〇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：「中堅管理者セミナー」（富山県）

受講者	ふりがな 氏名			役職名
	E-mail	緊急連絡先TEL （携帯・自宅等）	（ 男・女 ） （　　歳）	（役職を記載の上、該当区分に〇印をつけてください。） 代表者 ・ 役員 ・ 管理者 ・ 管理者候補
受講者	ふりがな 氏名			役職名
	E-mail	緊急連絡先TEL （携帯・自宅等）	（ 男・女 ） （　　歳）	（役職を記載の上、該当区分に〇印をつけてください。） 代表者 ・ 役員 ・ 管理者 ・ 管理者候補

【13】　コース名：「中小企業のためのSDGsの考え方・進め方」（富山県）

受講者	ふりがな 氏名			役職名
	E-mail	緊急連絡先TEL （携帯・自宅等）	（ 男・女 ） （　　歳）	（役職を記載の上、該当区分に〇印をつけてください。） 代表者 ・ 役員 ・ 管理者 ・ 管理者候補
受講者	ふりがな 氏名			役職名
	E-mail	緊急連絡先TEL （携帯・自宅等）	（ 男・女 ） （　　歳）	（役職を記載の上、該当区分に〇印をつけてください。） 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。

〔事務処理欄〕2021- 富山研修案内