**様式２(企業従業員用)**

企業従業員用

**「福井ものづくり改善インストラクタースクール」受講申込書**

**平成　　年　　月　　日**

福井ものづくり改善インストラクタースクールへの受講を申し込みます。

現場実習において、実習先企業との間で、機密保持契約を結ぶことについて了解します。

記

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企業名 |  | | |
| 代表者 | 印 | | |
| 所在地 | 〒 | | |
| 資本金 |  | 従業員数 |  |

【受講者】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| フリガナ |  | | | |
| 氏名 | **印** | | | |
| 性別 | * **男性**　□　**女性** | 生年月日 | **昭和・平成　　年　　月　　日　(　　　歳)** | |
| 所属・役職 |  | | | |
| 職場ＴＥＬ |  | 携帯電話(本人) | |  |
| 自宅住所 | **〒** | | | |
| Ｅ－mail |  | | | |
| 改善活動への  参加経験 |  | | | |

【申込担当者】

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 所属・役職 |  | 氏名 |  |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | |
| 1. 自社における技術・技能の習得に関する課題 | | | |
|  | | | |

|  |
| --- |
| 1. 自社における本事業の活用方法   (本事業の成果を自社内でどう生かすかについてご記入ください) |
|  |

＊記入欄に収まらない場合は、ページ数を増やしていただいても構いません。

＊受講決定した場合、(公財)ふくい産業支援センターは「福井ものづくり改善インストラクタースクール」の

　運営に必要な範囲内で、収集した個人情報を利用します。(受講生の名簿配布等)

添付書類：会社案内、職務経歴書(記載内容は原則自由ですが、参考様式を添付します)

添付書類・職務履歴書

＊記入欄に収まらない場合は、ページ数を増やしていただいても構いません。

＊受講決定した場合、(公財)ふくい産業支援センターは「福井ものづくり改善インストラクタースクール」の運営に必要な範囲内で、収集した個人情報を利用します。

(受講者の名簿配布等)

。