提出先　　電子メールアドレス：syoku-in03@niihamagenki.jp

受　講　申　込　書

**締め切り（8月28日　午前12時**）

※期日までに電子メールで送信して下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | |
| 所在地 | 〒  愛媛県 | | |
| 受講者 | 役職 |  | |
| 年齢 | 所属部署 | |
| 電話番号 |  | | |
| 電子メール  アドレス |  | | |
| 携帯電話番号 |  | | |
| 連絡担当者 | 役職 | |  |
| 事業者規模 | 資本金 | | 労働者数 |
| 勤務先業種  （産業分類） |  | | |
| 回線種別 | （例：光回線、ADSL） | | |
| 備　考 |  | | |
| その他 | 1.開講日時・講師等は、都合により変更になる場合があります。  2.5日間で1つの訓練となっておりますので、コマ別受講は、出来ません。  3.新居浜市、西条市、四国中央市に所在する製造事業所等の従業員が対象 となります。（支店や工場でも可）  4.チラシ裏面記載の申込みに関する事項を熟読の上、申込み下さい。  5.回線種別は、当訓練に使用する通信回線網の種別を記入して下さい。  6.申込書に記入する数字・アルファベットは、半角で入力して下さい。  7.上記の情報は、当該事業の運営のみ使用します。 | | |

〇留意事項

・当該訓練は、集合研修と通信回線網を利用したオンライン研修の複合方式で構成しております。  
（第１回・第5回は集合研修、第2回～第4回はオンライン研修です。）

・本申込書は、Wordで入力したものをPDF等に変換しないで電子メールにて送付してください。  
手書きで解読不明な場合がありますので、ご協力ください。  
郵送・持ち込み・FAX等での応募は、受付けいたしません。電子メールのみです。

・参加者数が限られているため、受講希望に添えない場合がありますのでご了承願います。

・受講者の方へは、9月6日までに当協会から御連絡いたします。