**ものづくり工場管理実践塾　　申込書**

**申込締切　：　平成30年6月15日（金）**

◆お申し込み先

（公財）しまね産業振興財団　経営支援課　　土井、平井　宛

FAX　0852-60-5105　　　e-mail：con@joho-shimane.or.jp

１．下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、e-mailまたはFAXでお申し込みください。

２．今回の申込みにご記入いただくお客様の個人情報等は、本セミナーでの運営以外の目的では使用いたしません。※当財団のプライバシーポリシーのURL　⇒　http://www.joho-shimane.or.jp/about\_us/160

|  |  |
| --- | --- |
| **貴社名** |  |
| **住所** | （〒 　　 　－ 　　　　　） |
| **代表者職名・氏名** |  |
| **申込責任（担当）者情報** |
| **氏名（フリガナ）** | 　 | **TEL** | 　 |
| **所属部署・役職名** | 　 | **FAX** | 　 |
| **e-mailアドレス** | 　 |
| **受講者情報** |
| **会場の希望** | ①松江会場　　　②出雲会場　　　　※いずれかに○をつけてください。 |
| **個別指導希望の有無** | 　　有　・　　無　　　　　　　　　　　　　　　※いずれかに○をつけてください。 |
|  | **氏名（フリガナ）** | **所属部署/役職** | **実務経験** |
| ① | 　 | 　 |  |
| ② | 　 | 　 |  |
| ③ | 　 | 　 |  |
| ④ |  |  |  |