**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 |  | |  | | |  |