**ものづくり工場管理実践塾　BCP・事業継続力強化計画研修編　申込書**

**申込締切　：　10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　　細田・梅木　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　⇒　<https://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** |
|  | **氏名（フリガナ）** | **所属部署/役職** | **勤務歴** |
| ① |  |  |  |
| ② |  |  |  |
| ※複数名参加の場合、可能な限り1人パソコン1台でご参加下さい | パソコン台数（　　　　）台 |
| 例 | 島根　太郎（シマネ　タロウ） | ○○課/課長 | ○年 |
| 島根　花子（シマネ　ハナコ） | 〇〇課/主任 | 〇年 |
|  | パソコン台数（　2　）台 |