**第15回ものづくり工場管理実践塾　申込書**

**申込締切　：　6月15日（木）**

◆お申し込み先

（公財）しまね産業振興財団　経営支援課　金津　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** | | | | | | | |
| **フリガナ** | |  | | | **TEL** | |  | | |
| **氏名** | |  | | |
| **所属部署**  **（役職名）** | | （　　　　　　　） | | | **FAX** | |  | | |
| **e-mailアドレス** | |  | |  | | | | | |
|  | | **受講者情報** | | | | | | | |
| **希望会場** | |  | | 松江会場　　／　　出雲会場  ※いずれかを選択し、〇印等で囲んでください。  状況によってはご希望に添えない場合がございます。　ご了承ください。 | | | | | |
|  | 氏　　　　　　名 | | フリガナ | | | 所属部署 | | 役職 | 実務経験 |
| 1. |  | |  | | |  | |  |  |
| 2. |  | |  | | |  | |  |  |
| 3. |  | |  | | |  | |  |  |
| 4. |  | |  | | |  | |  |  |