**受講申込書**

※受付No.２０２２－

**FAX 058-215-5872**

　令和　　　年　　月　　日記入

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 講座名 | **職長等能力向上教育** | | | | 開催日 | | ２０２２年　　　月　　　日 | | |
| 会場名 | | 新大阪 丸ビル新館　　　号室 | | |
| ふりがな |  | | | |
| 受講者氏名 |  | | | | 生年月日 | | Ｓ/Ｈ　　・　　・　　・ | | |
| ふりがな  事業所名  （個人申込の場合は記入不要） |  | | | | 性別 | | 男　　・　　女 | | |
|  | | | | 所属部課名 | |  | | |
| 勤務先所在地  （個人申込の場合は自宅住所） | 〒 | | | | ＴＥＬ | |  | | |
| メールアドレス |  | | | | ＦＡＸ | |  | | |
| コース（選択） | 通学コース（新大阪 丸ビル新館） | | | □ | オンラインコース | | | | □ |
| 業種（選択） | □ 建設業 | □ 造船業 | □ 製造業 | □ 電気業 | | □ ガス業 | | □ 自動車  　 整備業 | □機械  　修理 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **← 連絡担当者が別にみえる場合は (✓)し、以下をご記入ください。** | | | | |
| **担当者** | ふりがな  申込担当者 |  | 所属部課名 |  |
|  |
| **ＴＥＬ** |  | **ＦＡＸ**  **※　受付後にFAXを送信しますので正確にご記入下さい** |  |

■連絡事項

　①受講料は、下記口座にお振り込みいただくか、当日ご持参し、お渡しください。

　　なお、当日ご持参の場合には、封筒に代金を入れ、受講者名を記載してお渡しください。

　②受講料の振り込み先は、次のとおりです。（**受講料：１０，５００円**）

　　【振込先】大垣共立銀行　島支店（１２０）　普通０２５３５４０　カ．テクノリアライズ

■当日の持参品

　筆記用具（シャープペン、ボールペン、蛍光ペン等）、受講票（服装は自由です。）

■修了証の発行

　指定の時間を受講された方には、修了証を発行いたします。

切り取らないでください

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **受**  **付**  **印** |  | 受 講 票  問合せ先：（株）テクノ・リアライズ  TEL 058-215-5871 / FAX 058-215-5872 |

※開催日、受講者氏名および研修室をご記入ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **受**  **講**  **内**  **容** | 講 座 名 | 職長等能力向上教育 | | |
| 受講番号 | ２０２２－ | 受講者氏名 |  |
| 開 催 日 | ２０２２年　　月　　日 | 開催場所  （通学） | 新大阪　丸ビル　新館　　　　　　号室 |