

受 講 申 込 書

整理番号

講座名				※
ふりがな		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	
氏名		生年 月 日	年 月 日	日生 ( 歳)
現住所	〒			
電話	( )	FAX	( )	

○勤務先の概要

企業・事業所名		業種	
所在地	〒		
電話	( )	FAX	( )
従業員数	<input type="checkbox"/> 29人以下 <input type="checkbox"/> 30～99人 <input type="checkbox"/> 100～299人 <input type="checkbox"/> 300～499人 <input type="checkbox"/> 500～999人 <input type="checkbox"/> 1000人以上		
※勤務先企業に該当する業種を1つ選び、その業種の欄の3つの□のうち、1つにレ印を記入してください。	製造業	<input type="checkbox"/> 従業員20人以下の会社及び個人 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が3億円以下の会社又は常時使用する従業員の数が21人以上300人以下の会社 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	卸売業	<input type="checkbox"/> 従業員5人以下の会社及び個人 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が1億円以下の会社又は常時使用する従業員の数が6人以上100人以下の会社 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	小売業	<input type="checkbox"/> 従業員5人以下の会社及び個人 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が5千万円以下の会社又は常時使用する従業員の数が6人以上50人以下の会社 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	サービス業	<input type="checkbox"/> 従業員5人以下の会社及び個人 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が5千万円以下の会社又は常時使用する従業員の数が6人以上100人以下の会社 <input type="checkbox"/> 上記以外	
	その他の業種 (建設業、運輸業など)	<input type="checkbox"/> 従業員20人以下の会社及び個人 <input type="checkbox"/> 資本金の額又は出資の総額が3億円以下の会社又は常時使用する従業員の数が21人以上300人以下の会社 <input type="checkbox"/> 上記以外	
担当職種		経験年数	年

- 備考 1 □のある欄は、該当する□内にレ印を記入してください。  
 2 ※印欄は、記入する必要はありません。  
 3 提出された受講申込書は、一切返却いたしません。