

送付先：FAX 03-3664-6470 e-mail jinzai@jfa-tanzo.jp

(お手数ですが FAX またはメール送信後、確認のためお電話にてご一報ください。TEL:03-5643-5321)

一般社団法人日本鍛造協会

② 平成 30 年度「鍛工品製造業実践型人材養成コース」受講申込書

Fax、e-mail でお申し込み後、必ず本紙を郵送ください。

平成 30 年 月 日

〒

所在地：

会社名：

代表者名：

代表
者印

受講者氏名	所属部課名	貴社での職歴	最終学歴
フリガナ() 氏名 (印) 生年月日 昭・平 年(西暦 年) 月 日		入社年： 年 月	卒業年： 年 月
フリガナ() 氏名 (印) 生年月日 昭・平 年(西暦 年) 月 日		入社年： 年 月	卒業年： 年 月
フリガナ() 氏名 (印) 生年月日 昭・平 年(西暦 年) 月 日		入社年： 年 月	卒業年： 年 月

■ 上記申込住所とご担当者様の住所が異なる場合はご連絡ください。

【連絡担当者】

ご芳名	所属部課名	役職名	連絡先
			TEL:
			FAX:
			e-mail:

■ 受講料の請求書について 3月までに発行希望 4月以降発行希望

受講生印は個人印を捺印してください。

貴社の状況について☑をいれてください。

- ・ 就業規則の整備状況 有 無
- ・ 雇用保険加入状況 加入 未加入
- ・ 最低賃金法 適合 不適

次の内容をご確認いただき☑をいれてください。

- ・ 労働基準法の規定に抵触することがないように十分に配慮してください。 確認

ご記入いただいた個人情報、本コースの事務に利用するとともに、参加者リストを作成し、講師に配布します。

また、当協会が行う各種研修等の案内状の送付に利用する場合や今後当協会が実施する実態調査アンケートへの協力依頼を行う場合があります。