大阪商工会議所 経済産業部 産業・技術・水ビジネス振興担当宛

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| カイゼン指導者育成スクール参加申込書 | | | | | | | | |
| 本スクール修了後、大阪商工会議所の協力依頼に応じて、IoT活用等によるカイゼン活動の現場指導に可  能な限り協力します。また、本スク－ル現場実習においては、実習先企業と秘密保持契約を結びます。  （ＯＢ用） | | | | | | | | |
| ふりがな  氏　名 | 印 | | | | | | 性別　男性　・　女性 | |
| 生年月日 | 昭和　　　年　　　　　月　　　　　日（　　　　歳） | | | | | | | |
| 現住所 | （〒　　　　-　　　　　） | | | | | | | |
| 自宅電話 |  | | 携帯電話 | |  | | | |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  | | | | | | | |
| （現役社員用） | | | | | | | | |
| 受講登録者 | 企業名 |  | | | | | | |
| 氏名 | ﾌﾘｶﾞﾅ | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 役職・所属  勤続年数 | （　　　年） | | | | | | |
| 生年月日 | 昭和　　年　　月　　日（　　歳） | | | | 性別　男性　・　女性 | | |
| 職場電話番号 |  | | | | | | |
| メールアドレス |  | | | | | | |
| 申込担当者 | 氏名 |  | | | | | | |
| 所属 |  | | 電話番号 | | | |  |

　※ご提供いただいた情報は大阪商工会議所が各種連絡・情報提供（電子メールでの事業案内を含む）のために利用させていただくとともに、参加者名簿を講師にお渡しします。