|  |  |
| --- | --- |
| **令和３年度　ものづくり経営大学受講申込書** | FAX072-255-1185 |
| ふりがな |  | **ﾁｪｯｸﾎﾞｯｸｽ** | 創業5年未満の場合右横欄に○を記入下さい |  |
| 会社名 | ※令和元/2年度ものづくり経営大学受講企業は右チェックボックスに✔を記入 |  |
| ふりがな |  | メイン受講者役職 |  |
| メイン受講者氏名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メイン受講者メール |  |
| 事業概要 |  |
| サブメンバー |  |
| 部署／役職／氏名 |
| サブメンバー |  |
| 部署／役職／氏名 |
| 貴社にとっていい会社とは※2,3年目受講企業は現在のいい会社作りの取り組み状況なども記載ください（自由記述） |  |
| 今回のセミナーに期待することは（自由記述） |  |

※サブメンバーについては枠に書ききれない場合1枠に複数名で記載ください。