**（公財）みやぎ産業振興機構　地域連携推進課（担当：菅原・郷内）行**

**メール　koudo@joho-miyagi.or.jp**

**FAX　022-263-6923**

**申込年月日:　平成　　年　　月　　日**

**「平成３０年度ものづくり経営・革新塾」受講申込書**

１．基本事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 |  | 昭・平  年　 月 　日 |
| 事業所名  ／役職 |  | 性　　別 |
| □ 男　 □ 女 |
| 所在地 | 〒　　　　－ | 創業年月日 |
| 大・昭・平  年　 月 |
|
| T E L | （　　　　）　　　　－ | 業　　種 |
| F A X | （　　　　）　　　　－ |  |
| E-mail |  |

２．貴社の事業概要等

|  |
| --- |
|  |
| ３．受講の目的 |
|  |

４．個別相談の希望

|  |
| --- |
| 講義終了後、白幡塾長による個別相談も予定しております。自社の事業に関して相談したい事項がございましたら、是非ご活用ください。なお、相談日時は別途調整させて頂きます。 |
| いずれかに○を付けてください。　　　　　　希望する　　　　　　希望しない |
| （希望する際は相談内容をご記入ください。） |

**※提出頂いた当申込書については、当機構のプライバシーポリシーに基づき、当塾の運営目的の範囲**

**内において、適切に取扱い致します。**