**（公財）みやぎ産業振興機構　地域連携推進課　行　　　　E-mail　koudo@joho-miyagi.or.jp**

**FAX　022-263-6923**

**申込年月日:　令和　　年　　月　　日**

**「カイゼンの匠創出講座」２年目コース受講申込書**

１．基本事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | 生 年 月 日 |
| 氏　　名 |  | 昭・平  年　　月　　日 |
| 住　　所 | 〒　　　　－ | |
| 勤 務 先  又は  最終勤務先 |  | 役　　職 |
|  |
|
| T E L | （　　　　）　　　　－ | 性　　別 |
| F A X | （　　　　）　　　　－ | □ 男　 □ 女 |
| E-mail |  |

２．受講の動機・目的

|  |
| --- |
|  |

３．本講座で習得したい事項（該当する事項があれば記載ください。）

|  |
| --- |
|  |

４．保有資格

|  |
| --- |
|  |

**～裏面に続く～**

５．主な経歴

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 勤務年月 | 勤務先名 | 職務内容  （具体的に記載ください。） |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |  |

６．生産現場改善に取組まれた実績（可能な限り、詳細に記載いただきますよう、お願いいたします。）

|  |  |
| --- | --- |
| 年　月 | 具体的な内容 |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |
| 年　　月～  　　年　　月 |  |

**※ ご提出いただいた本書の内容については、当機構のプライバシーポリシーに基づき、本講座の運営**

**目的の範囲内において、適切に取り扱いいたします。**