

令和 年 月 日

オーダーメイド型 訓練コース  
いばらき名匠塾コース 相談申込書 (FAX)

茨城県立筑西産業技術専門学院 在職者訓練担当 宛て

TEL; 0296-24-1714

FAX; 0296-25-6071

記入例

| 申込者         |               |
|-------------|---------------|
| 会社名         | 〇〇〇株式会社 〇〇〇工場 |
| 担当者名 (所属部署) | 〇〇〇課 〇〇〇〇〇    |
| 住所          | 〇〇市〇〇〇 〇〇〇番地  |
| 電話番号        |               |
| FAX番号       |               |

| 希望講座名                                 |  |      |
|---------------------------------------|--|------|
| オーダーメイド型 いばらき名匠塾<br>(どちらかを○で囲んでください。) | 社員教育(品質管理の強化)  |      |
| 受講予定者数                                | 日数   | 時間   |
| 〇〇人                                   | 〇〇日間   | 〇〇時間 |
| 実施場所                                  | 実施希望日  |      |
| 当社工場(会議室)                             | 〇〇年 〇〇月 〇〇日から  |      |
|                                       | 〇〇年 〇〇月 〇〇日まで  |      |
| 希望の講座概要等(質問・相談)                       |  |      |
| ・講座内容                                 | 品質管理の強化についての社員教育など<br>(初級: 新人及び経験年数が浅い社員を対象)               |      |
| ・実施希望日時                               | ①平日の夜間(昼間) / ②日曜日の昼間 など<br>①2時間×6時間=12時間 / ②6時間×3日=18時間 など |      |
| ・その他                                  |  |      |

※ 随時受付しています。