別紙

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　　　　　　容 | 備　　考 |
| 希望する研修 | （　　）５Ｓ３定のイロハ | (　)内に○印を  つける。 |
| （　　）見える化のイロハ |
| （　　）ムダ取りのイロハ |
| （　　）安全・衛生のイロハ |
| （　　）５Ｗ(ナゼナゼ)分析のイロハ |
| 希望する背景 |  |  |
| 研修対象者 | ①職種： | 例：設計者、旋盤員、等々 |
| ②概略人数： |  |
| 希望時期 | 年　　　月上・中・下旬（○を付ける）頃から  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　日間程度 |  |
| 担当者 | 所属部署/役職： | ＜連絡事項＞ |
| 氏　名　： |
| ＴＥＬ　： |
| E-Mail ： |

宛先：　FAX：0294-25-6125　　日立地区産業支援センタ－

　コーディネーター　（川野辺）/（黒須）　行

**「現地派遣型人材育成研修」申込書**

　　　年　　　月　　　日

下記の通り申し込みます。

|  |
| --- |
| 申請企業名：  住　所　：  代表者名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |