

宛先： FAX：0294-25-6125 日立地区産業支援センター
 コーディネーター (川野辺) / (黒須)

「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。

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(なぜなぜ)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：	

申請企業名：
 住 所：
 代表者名：_____ 印