**関西ゴム技術研修所　入学願書**　　　　　　　　　　令和　　年　　月　　日

**関西ゴム技術研修所　所長殿**

貴所の趣旨に従い、下記の者を研修させたく入学ご承認方お願いいたします。

記入して頂いた情報は、個人情報保護法の精神に基いて厳重に管理致します。

提出　①写真２枚（名札，写真名簿用　2.5cm(ﾖｺ）x　3cm(ﾀﾃ)　②名刺：入学者1枚と担当窓口様１枚

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 |  | フ リ ガ ナ |  |
| 生年月日 | 西暦　　　年　　　月　　日 |  | 年齢　　　　　歳 |
| 現住所（自宅） | 〒 |
| 連絡先　電話(会社)　FAX　　　　e-mail個人　携帯番号個人　アドレス |  | 窓口担当氏名部署役職連絡先　電話　　　e-mail |  |
| 最終学歴 |  |
| 卒業年 | 西暦　　　　年 |  |  |
| 入社年　月 | 西暦　　　　年　　　　月 |  |  |
| 職歴 | 部署 | 緊急連絡先部署役職連絡先　電話　　　e-mail | 窓口担当様と同様時は不要 |

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 |  |
| 会社住所 | 〒 |
| 代表者名　役職 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞　 |
| 主生産品目・取扱品 |  |

誓約事項：研修等にともなう下記の内容を遵守いたします。

１）研修で使用される資料が、著作権で保護されていることを理解していますので

　　　発表画面表示や話される情報の撮影・録画・録音・画面のキャプチャー保存等を行うことや

　　　すべての内容を記録することは手段を問わず実施いたしません。

２）研修所の許可なく、PCモニター画面などを研修生以外の人と共有することはしません。

３）研修において使用するURL、ミーティング番号やパスワード等を他人に教えません。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事務局処理 | 請求書 | 写真 | 入金 | 領収書 | 名刺 | 窓口担当名刺 | 受付番号 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |