別紙：申込書

宛先：　FAX　0294-25-6125

（公財）日立地区産業支援センター

黒須　　行

　（申込締切：令和３年４月２３日（金））

令和３年　　　月　　　日

令和３年度：『ＫＥＳ自己評価員養成講座』受講申込書

下記により「令和３年度：ＫＥＳ自己評価員養成講座」の受講を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込事業所 | 企 業 名 |  |
| 住　　　所 | 〒（　　　　－　　　　　　） |
| 連絡担当者氏名（所属/役職） | 　　（　　　　　　　　　　　　　　　/　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡担当者TEL  |  |
| 連絡担当者E-mail |  |
| ＫＥＳ登録年（西暦で記入ください） | 　　　　　　　　　　　　年　（ステップ：　　　　） |
| 受講者 | フリガナ |  |
| 氏　　　名　　（年齢） | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（　　　　歳） |
| 所属部署（役職名） | （　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 担当業務 |  |
| 自己評価員経験状況＊該当するものに○ | 1. （　　）：現在自己評価員で自己評価実施経験あり
2. （　　）：現在自己評価員だが自己評価の実施経験なし
3. （　　）：これから自己評価員になる予定
 |

＊後日、受講決定通知及び諸連絡（受講料振込先など）を、連絡担当者にメールいたします。

＊複数名申し込みされる場合は、コピーして記入、申し込みください。

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　以上