**一般社団法人日本鍛造協会**

**送付先：FAX 03-3664-6470　 e-mail jinzai@jfa-tanzo.jp**

**（お手数ですがFAXまたはﾒｰﾙ送信後、確認のためお電話にてご一報ください。TEL:03-5643-5321 ）**

①

**令和６年度「鍛造マネージャー育成塾コース」受講申込書**

 申込日　令和6年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〒

所在地：

会社名：

代表者名：

|  |
| --- |
| （ふりがな）　　　　　　　　　　　　　　　（生年月日　西暦　　　　年　　 月　 　日）受講者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　**※受講者氏名は、本人が署名してください。** |
| □ 　　　　年度　鍛工品製造業実践型人材養成コース　修了 |
| 所属部課名 |  | 役職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| T E L |  | F A X |  |
| E-mail |  |
| 最終学歴 |  | 実務経験（年） |  |
| 主要職歴職務内容 |  |
|  |
|  |
|  |
|  |

 (「鍛工品製造業実践型人材養成コース」の修了者は受講料金を10％割引いたします。)

（日本塑性加工学会会員の場合は☑をいれてください。　□日本塑性加工学会会員 )

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 推薦者 | ご芳名 | ㊞ |
| 所属部課・役職名 |  |
| 推薦理由 |  |

❑

貴社の状況について☑をいれてください。

・就業規則の整備状況　　　□ 有　　　　　 □ 無

・雇用保険加入状況　　　　□ 加入　　　　　□ 未加入

❑次の内容をご確認いただき☑をいれてください。

・労働基準法の規定に抵触することがないよう十分に配慮してください。　□ 確認

|  |
| --- |
| 【連絡担当者】※上記申込住所とご担当者様の住所が異なる場合は空欄にご記入をお願いします。 |
| ご芳名 | 所属部課名 | 役職名 | 連絡先 |
|  |  |  | TEL: |
| FAX: |
| e-mail: |
| ■受講料の請求書について　　　□３月までに発行希望　　　　　　□４月以降発行希望 |

・最低賃金法　　　　　　　□ 適合　　　　 □ 不適

**Fax、e-mailでお申し込み後、必ず本紙を郵送ください。**