**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7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7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: |
| ■受講料の請求書は、連絡担当者様のe-mail宛にお送りいたします。  ■受講料の請求書は、４月以降に発行予定です。（３月中に発行をご希望の場合は、ご連絡ください。） | | | |

・最低賃金法　　　　　　　□ 適合　　　　 □ 不適