※この様式をコピーしてお使いください。

中小企業大学校 旭川校　研修担当　行

FAX：011-521-5810

※事務処理欄			

2023年度研修　受講申込書・宿泊申込書

20　　年　　月　　日

申込企業	
	〒064-0809 住　所　札幌市中央区南9条西1丁目1－10
	ふりがな　ほっかいどうとらっくきょうかい 企業／団体名　（公社）北海道トラック協会　　㊞
	ふりがな　く　どう　しゅう　じ 代表者名　工　藤　修　二
	代表 TEL（011）511-9784　代表 FAX（011）521-5810

受理印

お申込後、受理印を押印して返信いたします

申込者と受講者の所属する企業が異なる場合は、下欄へ受講者の企業についてご記入ください。

ふりがな 受講企業名		ふりがな 代表者名	
住　所	〒　－		
TEL（　）	－　FAX（　）	－　E-mail：	
連絡先	担当部課：　役職：　担当者名：		

記入上の注意

●大学校施設（北心寮）へは、研修期間の前日から最終日の翌朝までお泊りいただけます。※寮費3,000円/泊（朝食付き・税込）〔予定〕満室の際はご容赦ください。
●ご宿泊の方は、必ず喫煙の有無をご記入ください。（**全室禁煙**ですが、喫煙所のある階にお部屋をご用意いたします）
●宿泊期間が複数回ある研修については、初回分の宿泊予定のみご記入ください。2 回目以降は来校時に確認させていただきます。

受講者情報						
コースNo.		コース名				
ふりがな 氏　名			年　齢	歳	性　別	男 ・ 女
支店名		役　職		役職区分	1.代表者　2.役員　3.管理者　4.管理者候補など	
入寮申込	入寮する ⇒	宿泊期間	チェックイン ／	チェックアウト ／	（　泊　日）	
	入寮しない	緊急連絡先（ご自宅等）	TEL：（　）　－		喫　煙	有 ・ 無
その他	（例：車椅子・アレルギーなど）					

受講者情報						
コースNo.		コース名				
ふりがな 氏　名			年　齢	歳	性　別	男 ・ 女
支店名		役　職		役職区分	1.代表者　2.役員　3.管理者　4. 管理者候補など	
入寮申込	入寮する ⇒	宿泊期間	チェックイン ／	チェックアウト ／	（　泊　日）	
	入寮しない	緊急連絡先（ご自宅等）	TEL：（　）　－		喫　煙	有 ・ 無
その他	（例：車椅子・アレルギーなど）					

企業概要について 業種は該当するものに✓印をつけてください	☐1 建設業 ☐2 製造業 ☐3 電気・ガス・熱供給・水道業 ☐4 情報通信業 ☐5 運輸業 ☐6 卸売業 ☐7 小売業 ☐8 飲食店・宿泊業 ☐9 金融・保険業 ☐10 不動産業 ☐11 サービス業 ☐12 その他（　）
	主要取扱品目・サービス：
	大学校の利用は初めてですか：☐ 初めて ・ ☐ 過去に受講あり（平成・令和　年頃）
	資本金：　千円　常用雇用人数：　人　業態：☐法人・☐個人・☐その他
助成金制度の利用	☐ 利用しない ☐ 利用する［☐ キャリア形成促進助成金制度 ☐ その他（　）］
受講のきっかけ（最も当てはまるもの1つ）	☐ ダイレクトメール（☐ 当校パンフレット ☐ FAX ☐ E-mail ） ☐ ホームページ ☐ メールマガジン ☐ 当校スタッフ ☐ 紹介（　） ☐ 商工団体等 ☐ 金融機関からの情報 ☐ その他（

申込書を受理後、必要書類一式（受講料振込用紙など）を郵送いたします

開講の1ヶ月以上前にお申込いただいた方には、開講の約1ヶ月前に郵送いたします

受講のキャンセルについては、お電話にてお申し出ください。　キャンセルのお申し出日が土・日・祝祭日にあたる場合は、メール（asahi-kenshu@smrj.go.jpあて）またはFAX 0166-65-2190でご連絡ください。

受講申込における個人情報の保護について	中小企業大学校旭川校では「個人情報保護法」に定義されている個人情報に該当する情報につきましては、適切な管理に務めてまいります。受講申込書に記載されている内容をもとに、お客様に有益と思われる研修等のご案内を郵便、電子メール、FAX等でお送りさせていただくことがあります。また、受講者・企業同士の円滑なコミュニケーションを図るため、座席表へお名前及び勤務先企業名を掲載させていただきます。掲載を希望されない方や、個人情報につきましてご不明な点等ございましたら旭川校までお寄せくださいますようお願いいたします。

ホームページからもお申し込みいただけます。　中小　旭川　検索