**受　講　申　込　書**

　岐阜県産業技術総合センター所長　様

所在地：

事業所名：

代表者職氏名：

(押印不要)

岐阜県産業技術総合センターが行う、令和３年度次世代企業技術者育成事業 基盤技術研修 品質管理課程(基礎編）に、下記の者を受講させたいので、本書のとおり申し込みます。

　なお、受講に際して、当事業所は、①研修生は身元確実で品行方正であること、②研修生が欠席、遅刻、早退しないよう事業主の長として協力すること、③研修生の責に帰すべき理由により器物を損傷したときは、弁償すること、④研修中に起きた事故により負傷した場合は、労災・学研災等の保険を適用することを保証します。

記

**●受講者** 申込日　令和３年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名等 |  | 役職等 |  |
| 受講者名 | 〔　〕 | E-mail |  |

※演習ではPCのマイク(必須）とカメラの使用が必要ですが、カメラ使用不可の方は受講者名欄〔〕内に✓願います。

**●企業情報**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 資本金 | 千円 | 従業員数 | 人 |
| 業　種 | ※金属製品製造業など産業分類中分類 | 〔　〕ぎふ技術革新センター運営協議会員は〔〕内**✓**〔　〕今後当所の案内メールを希望の場合は〔〕内**✓** |

**●連絡担当者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 部署名等 |  | 役職等 |  |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| FAX番号 |  | E-mail |  |

※締切後、受講の可否をご連絡します。同一企業においては人数調整をお願いすることがあります。

※お申込み内容は講師と主催者間で共有しますが、氏名等の情報を第三者に提供することはありません。

※受講時のZoom参加名については、受講番号と氏名を入力していただきますが、企業名の入力は不要です。

※研修状況は講師と主催者記録用に録画する場合がありますが、第三者に提供することはありません。

※研修を受講するにあたり、受講者がその内容の録音･録画、第三者へ配信することを禁止します。

**●お申込先　本申込書に必要事項をご記入の上、E-mailまたはFAXによりお申し込みください。**

|  |
| --- |
| **岐阜県産業技術総合センター　産学連携部（担当：窪田・今井）****E-mail：seminar\_c00@gitec.rd.pref.gifu.jp　　ＦＡＸ：０５７５－２４－６９７６** |

**締切　９月２８日（火）１７：００迄**