株式会社ブイ･アール･テクノセンター

事務局行

FAX：058-379-2282

E-Mail:

E-Mail：seizo@vrtc.co.jp

参加申込書

|  |
| --- |
| 航空機人材ベーシックセミナー（全2日） |

申込日　令和　　　年　　　月　　　日

希望コース

　開始日をご記入下さい

　　　　　月　　　　　日　コース

１．連絡先

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名※必須 | (フリガナ) | 代表者氏名※必須 |  |
|  |  |
| 貴(社)住所※必須 | 〒 |
| 推薦者(所属長以上)※必須 | 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |
|  |
| TEL※必須 |  | FAX |  |
| E-Mail※必須 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　@ |

２．受講料（該当箇所に○を付けて下さい。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 航空機人材ﾍﾞｰｼｯｸｾﾐﾅｰ | 49,500円 | 33,000円 | 16,500円 |
| 備考 | 受講料定価 | 岐阜県内の中小企業に勤務する者、岐阜県内の個人事業者、岐阜県内在住の個人の方 | 各務原市内の中小企業者、各務原市内の中小企業に勤務する者、各務原市内の個人事業者、及び各務原市内在住の個人の方、または川崎岐阜協同組合企業 |

３．受講者(受講者のお名前を御記入下さい。1名につき1枚御記入ください。)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者※必須 | 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 | (フリガナ) |
|  |
| 生年月日 | 昭 ・ 平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日生　　　満（　　　　　　　　歳） | 性別 | 男　　・　女 |
| TEL　※必須 |  | 入社年月日※必須 | 昭 ・ 平　　　　　　年　　　　　月　　　　　日 |
| 最終学歴※必須学校に○を付け科・専攻を記入 | 　中学 ・ 高校 ・ 専門学校 ・ 高専 ・ 大学 ・ その他　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　科・専攻・他 |

|  |  |
| --- | --- |
| 前職での職務経験あれば記入ください |  |

|  |
| --- |
| ◆お申し込みにあたって* 全日程出席くださいますようお願い致します。　・キャンセルの際は、直ちに、ＦＡＸ または 電話 にて御連絡下さい。(受付時間 平日9:00～17:00)

◆個人情報の利用について* 個人情報保護法に定義される個人情報に該当する情報は本事業に限り使用致します。当該個人情報を第三者(業務委託先を除く)に提供･開示する事は致しません。但し受講者の同意が有る場合、及び法令に基づき要請された場合には当該個人情報を提供できるものと致します。
 |

|  |
| --- |
| お問合せ　株式会社ブイ･アール･テクノセンター　　担当 櫻井〒509-0109　岐阜県各務原市テクノプラザ１丁目１番地　テクノプラザ１F　電話番号 ： 058-379-2281　 FAX番号 ： 058-379-2282　 E-mail ： seizo@vrtc.co.jp |