

平成 27 年度 長岡ものづくり現場改善インストラクター養成スクール申込書

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和 年 月 日生 (歳) ※平成 27 年 4 月 1 日現在			
事業所名				
所在地	〒 -			
所属部署		役職		
電話番号		F A X		
E-mail		勤務年数		
自宅住所	〒 -			
実施している現場改善等の具体的な取り組み	生産管理や現場改善を担当している経験年数： 年			
	【現在の取り組み内容】			
応募動機及びこのスクールで学びたいこと				
上司の方から受講に当たっての意向など				
	<ご記入者の所属・職・氏名>			
上記のとおり、長岡ものづくり現場改善インストラクター養成スクールの受講を申し込みます。				
平成 年 月 日				
事業所名：				
代表者職・氏名： _____ 印				

※受講申込書に記入いただいた内容は、運営に必要な範囲でのみ利用いたします。

■以下は、長岡市外の企業が申し込まれる場合のみ記載してください。

長岡ものづくり現場改善インストラクター養成スクール受講推薦書	
事業所名：	
所在地：長岡市	
代表者職・氏名： _____ 印	
申込企業との関係	
推薦する理由等 (期待や効果など)	

※推薦者は、長岡市内の事業所に限る