

# 2020(令和2)年度 皮革業界総合研修[技術者育成コース]受講申込書

<申込先>大阪府商工労働部 中小企業支援室 ものづくり支援課 ものづくり振興グループ 寺地・吉田

**FAX:06-6210-9505 ※表裏両面FAXしてください。**

**E-mail:shinko@gbox.pref.osaka.lg.jp**

平成 年 月 日

1. 住所(必須) 〒 \_\_\_\_\_

2. 氏名(必須) ふりがな \_\_\_\_\_

3. 年齢(必須) 10代・20代・30代・40代・50代以上 (○で囲んでください)

4. TEL(必須): \_\_\_\_\_ ※TELは日中連絡のつく番号をご記入ください。

FAX: \_\_\_\_\_ E-mail(必須): \_\_\_\_\_

※FAX、E-mailもご記入ください(面接日時等を連絡致します)。

5. 現在の従事先事業所名 \_\_\_\_\_ 従事年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ カ月

住所 \_\_\_\_\_ TEL \_\_\_\_\_

6. その他靴関係での従事経験

従事先名称 \_\_\_\_\_ 内容 \_\_\_\_\_

従事年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ カ月

従事先名称 \_\_\_\_\_ 内容 \_\_\_\_\_

従事年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ カ月

7. 靴の研修・実習経験

教育機関名等 \_\_\_\_\_ 内容(コース名等) \_\_\_\_\_

経験年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ カ月

教育機関名等 \_\_\_\_\_ 内容(コース名等) \_\_\_\_\_

経験年月 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ カ月

8. 従事先事業所の推薦理由(自薦の場合は、記入不要) ※推薦する事業所が記入してください。

<推薦者>

事業所名 \_\_\_\_\_ 役職 \_\_\_\_\_ 氏名 \_\_\_\_\_ 印 \_\_\_\_\_

【裏面もご記入ください】

**9. 受講を希望する理由**

(意欲・目的を具体的にお書きください)

**10. 受講後の府内靴製造業への貢献について**

(受講した事を府内靴製造業へどのように生かすか具体的にお書きください)

※お預かりした個人情報は、連絡等今年度の研修の実施及び次年度以降の本研修、類似のセミナーのご案内、集計以外に使用することはありません。