「スキルアップのための製靴テクニック講座」 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

＜申込期限＞ 令和8年12月4日（金）必着

E-mail　monoshinko@gbox.pref.osaka.lg.jp
ＦＡＸ　06－6210－9505　※表裏両面ＦＡＸしてください。

令和　　年　　月　　日

1．氏名（ふりがな）（必須）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

2．年　齢（必須）　１０代・２０代・３０代・４０代・５０代以上（○で囲んでください。）

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

4．メールアドレスまたはＦＡＸ（必須）：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

5．現在の従事先事業所名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　従事年数　　年　　か月

住所＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　TEL＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

6．その他靴関係での従事経験

従事先名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　内容＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

従事年数　　年　　か月

従事先名称＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　内容＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

従事年数　　年　　か月

7．靴の研修・実習経験

教育機関名等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　内容（コース名等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

経験年数　　年　　か月

教育機関名等＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　内容（コース名等）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

経験年数　　年　　か月

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＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（自署）

【裏面もご記入ください】

9．受講を希望する理由

意欲・受講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

本講座で得た知識や技術、経験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、本事業の実施目的のみに利用し、その他の目的で利用することはありません。