

足利5S学校 第7期インストラクター養成研修

実践職場提供申込書

足利5S学校 校長 石井金吾 様

平成28年 月 日

下記により研修先として受入と支援を希望したく申込致します

① 企業名					
② 代表者名					印
③ 住 所	足利市				
④ 電話・FAX	電 話		／FAX		
⑤ 業 種					
⑥ 従業員数	正社員		人		／ 非正規社員
⑦自社の5S実践の状況または5S活動への関心や経験など簡単にお書き添え下さい。					
企業内の受入担当者	役 職				
	氏 名				
	連絡先 電話番号				
	携 帯 電話番号				

※必要事項をご記入の上、足利商工会議所内「足利5S学校事務局」までお申込下さい。

※研修運営の都合により選考となる場合もありますので予めご了承ください。

事務局連絡先： 足利商工会議所本部事務所経営支援一課 電話21-1354