

令和6年度

## NAZE学園受講申込書

ふりがな				性別
氏名				男・女
生年月日	昭和・平成 年 月 日生 ( 歳) ※2024年4月1日現在			
事業所名				
所在地	〒 -			
所属部署		役職		
電話番号		FAX		
E-mail		勤務年数		
実施している 現場改善等の 具体的な取 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】			
自社での困り ごと（デジ タル課題）応募 動機及び学び たいこと				
上司の方から 受講に当た ての意向など				
	<ご記入者の所属・職・氏名>			
上記のとおり、NAZE学園の受講を申し込みます。 令和6年 月 日 事業所名： 代表者職・氏名： _____				

※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、NAZE会員以外で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。

<b>NAZE学園受講推薦書</b>	
事業所名： 所在地：長岡市 代表者職・氏名： _____	
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、NAZE会員または長岡市内の事業所に限る。