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】		
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っての意向など			
	＜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。

ＮＡＺＥ学園受講推薦書

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。