

『チームリーダー育成通信講座』申込書

申込日：(西暦) 年 月 日

■お申込み：お申込みの際は、本申込書を FAX または郵送して下さい。

一般財団法人 国際技能・技術振興財団 通信教育事務局

FAX 03-5443-0412

〒108-0014 港区芝 5-26-20 建築会館 3階

■お問合せ：電話 03-5443-0411 電子メール info@kgs-jp.com

受講者及び学習パートナーは、「個人情報の取扱いについて」(裏頁)に同意したうえで申し込みます。

開講月【 月】 (ご希望の開講月をご記入ください) 本コース・基礎コース
(会社) (該当コースを○で囲んで下さい)

フリガナ		業種	監理団体名
① 会社名			
フリガナ			
② 所在地	(〒)		
③ 学習パートナー(事業所単位で)	技術指導員・生活指導員・その他 (フリガナ) 氏名	電話： FAX： E-Mail：	
④ 学習パートナー住所(教材等送付先)			
⑤ 請求書送付先(④と異なる場合)			

(受講者)

氏名(カナ)		* 受講番号：
氏名(英字)		入国年月日：
国籍：	職種：	性別：
技能実習 2・3 号		
氏名(カナ)		* 受講番号：
氏名(英字)		入国年月日：
国籍：	職種：	性別：
技能実習 2・3 号		
氏名(カナ)		* 受講番号：
氏名(英字)		入国年月日：
国籍：	職種：	性別：
技能実習 2・3 号		

受講者人数が3名を超える場合は本頁を必要なだけコピーして使用して下さい

*** 個人情報の取扱いについて**

-
1. 本申込書に記載された個人情報は、当財団の個人情報保護方針に基づき、安全に管理し、保護の徹底に努めます。
 2. 個人情報は、「チームリーダー育成講座」の運営、事業実施に関わる資料等の作成、および顧客分析・市場調査等のために利用させていただきます。
 3. 教材等の送付等を外部に委託しますが、委託先とは本サービス提供以外に使用しない旨契約します。
 4. ご本人からの求めにより、開示対象個人情報の利用目的の通知、開示、訂正、追加または削除、利用の停止、消去及び第三者への提供の停止に応じます。
 5. 個人情報保護管理者：一般財団法人国際技能・技術振興財団 事務局長

一般財団法人 国際技能・技術振興財団

〒108-0014 東京都港区芝5丁目26番20号
建築会館3階

TEL:03-5443-0411

FAX:03-5443-0412