

# 外国人技能実習生セミナー申込書

(株)テクノスタッフ 殿

平成 年 月 日

次のセミナーについて、訓練内容と受講要件(ある場合のみ)を確認の上、受講の申込みをします。

## ■申込企業名等記入欄

企業名				セミナー名 (職種・作業名)			・随時2級・随時3級・基礎2級
請求書等送付先	〒 -				研修希望施設	・弊社 ・御社 ・その他の指定場所	
TEL	( ) -	FAX	( ) -	業 種			
申込担当者の 部署及び氏名	部 課		企業規模 (該当に○印を)	1～29人 100～299人 500～999人	30～99人 300～499人 1000人以上		
メールアドレス				携帯電話			

○(株)テクノスタッフは、個人情報の保護に関する法律(平成15年法律第59号)を遵守し、保有個人情報を適切に管理します。

弊社では必要な情報を利用目的の範囲内で利用させていただきます。

○ご記入いただいた個人情報は、弊社セミナーの受講に関する事務処理(連絡、修了証書の交付、台帳の整備)及び弊社の能力開発セミナーや関連するセミナー等の案内に利用させていただきます。

## ■受講申込コース欄

番号	受講希望日	受講日数	ふりがな 受講者氏名	生年月日	母国含めて訓練に関連する経験・技能等と現在の担当業務・日本語レベルA,B,C(A:専門用語・B:日常会話・C:殆ど会話不可)
1				西暦	
2				西暦	
3				西暦	
4				西暦	
5				西暦	
6				西暦	
7				西暦	
8				西暦	
9				西暦	
10				西暦	

## ■申込手順

- 上記の記入欄(太枠部分)に必要な事項を記入し、電子メールに添付してお送り下さい。
- 申込後5日以内に受講内容、費用見積もり等を連絡いたします。
- セミナー開講前に受講料請求書、送付しますので開講14日前までに受講料を銀行振り込みでご入金下さい。

## ■キャンセルが発生した場合の費用処理など

- 万一、コースの受講を取りやめる場合は、お早めにキャンセルの連絡をお願いします。  
開講日の**14日前以降**のキャンセルの場合は、**受講料の半額をお支払いいただきます。**

## ■通知・遵守事項

- 研修受講前に配布テキスト等を熟読し安全作業や作業工程を理解させ参加させること。万一、研修中に事故等が発生した場合は、応急処置以外の責任は負いません。日本語理解レベルB以下の受講生が多い場合は、通訳をつけて引率・受講してください。
- 研修中に、施設、設備等に損傷を与えた場合は、修理費用および休業補償の負担をして頂きます。
- 研修時に配布したテキスト等の著作権は、弊社にあり、研修時以降の複製使用等は禁止させていただきます。

メールアドレス [info@tekunostaff.jp](mailto:info@tekunostaff.jp)

左記アドレスに入力した申込書を添付ファイルでお送り下さい。

## ■お問い合わせ先

(株)テクノスタッフ 569-0835 大阪府高槻市三島江2-6-2

電話:072-648-4720 FAX:072-648-4721 担当関本

その他の詳細は下記のウェブサイト(ホームページ)で確認してください

<http://www.tekunostaff.jp>