

外国人技能実習生セミナー申込書

(株)テクノスタッフ 殿

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				セミナーの申込者が管理団体の場合は、受入会社名を、受け入れ会社の場合は、 監理団体名が分かるように記入お願いします。			
実習実施企業名				セミナー名 (職種・作業名)			・随時2級・随時3級 ・基礎級・特定技能1号
監理団体名							
請求書等送付先 企業名	住所 〒 企業名			セミナー実施 希望施設	・テクノスタッフ「大阪匠塾」 ・実習企業 ・その他の指定場所		
電話	() -	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			
セミナー実施施設名				住所・電話・担当者			

- (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

	出身国(母国)
--	---------

番号	受講希望日	受講日数	性別	受講者数	入国年月	日常の担当業務概要
1			男			
2			女			

■ 申込手順

- 上記の記入欄(太枠部分)に必要事項を記入し、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て参加させて下さい。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。日本語会話レベルの低い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。
- 自社以外で研修中に、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、(株)テクノスタッフにあり、研修時以降の複製使用等は禁止させて頂きます。
- 全ての研修会場等への立ち入りは、通訳者以外できません。携帯電話の持ち込み・撮影は禁止いたします。

申し込みメールアドレス 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

その他の詳細は左記のウェブサイト(ホームページ)で確認してください <http://www.tekunostaff.jp>