

第37期 中小企業診断士コース 審査申込書

写真貼付欄

1. 最近3ヶ月以内撮影
2. 半身、脱帽、正面、背景無地
3. 縦4.5cm×横3.5cm
4. 裏面に氏名記入
5. 全部糊付けのこと

| | | | | | |
|---|------------------|---------------------------------|----------|---------------------|--|
| 面接希望回 | | 1. 第1回募集 | 2. 第2回募集 | 3. 第3回募集 | |
| 参加方法 | | 1. 企業派遣 2. 個人参加(退職) 3. 個人参加(休職) | | | |
| 受 講 者 | ふりがな | | | | |
| | 氏名 | 生年月日 (西暦) | | 年 月 日 () 歳 | |
| | 1次試験受験番号 | 配偶者 有・無 | | 扶養家族数 (配偶者を除く) 人 | |
| | 自宅連絡先 | 〒 — | | | |
| | | TEL(携帯): | | FAX : | |
| | | E-Mail(PC): | | | |
| | 企業名 | | | | |
| | 現職名 | 部署名 | | 役職名 | |
| | 現職事業所の 連絡先 | 〒 — | | | |
| | | TEL : | | FAX : | |
| E-Mail(PC): | | | | | |
| 派遣元 <small>*個人参加の場合、ご記入不要です。</small> | 派遣責任者の 部署役職氏名 | 部署・役職名 | | 氏名 (印) | |
| | 派遣担当者の 部署役職氏名 | 部署・役職名 | | 氏名 (印) | |
| | 派遣担当者の 連絡先 | 〒 — | | | |
| | | TEL : | | FAX : | |
| 連絡先 | 合否通知の 送付先 | 自宅・現職事業所・派遣担当者 (いずれかを○で囲んでください) | | | |
| | 開講前の 資料送付先 | 自宅・現職事業所・派遣担当者 (いずれかを○で囲んでください) | | | |

個人情報の取り扱いについて同意する。