**2.　受講コース**

|  |  |
| --- | --- |
| **コース名** | **開催日** |
| 　 | 令和 　　　年　 　月　 　日～　 　月　 　日　（　 　日間） |

**3.　申込責任者（個人でのお申込みの場合はe-mail、住所、TELをご記入ください）**

|  |  |
| --- | --- |
| **フリガナ** |  |
| **会社名** |  |
| **申込責任者所属部署** |  | **フリガナ** | 　 |
| **申込責任者氏名** | 　 |
| **e-mail** |  |
| **住所** | **〒** |
|
| **TEL** |  | **FAX** | 　 |
| **請求書送付先担当者名等上記住所と異なる場合** | **〒** |
|

**申込日**　　　　　　年　　　月　　　日

**4.　受講者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者1** |  | **受講者2** |  |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者3** |  | **受講者4** |  |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者5** |  | **受講者6** |  |

1. **区分：**[ ] **モノづくり系**[ ] **DX系**[ ] **ヒューマンスキル系**[ ] **航空機系**

注1）申込を受け付ける時点でご希望のコースが満員の場合は、自動的にキャンセル待ちとなります。

注2）受付完了後、メールにて「受付完了のお知らせ」または「開催決定通知」を送付いたします。

注3）研修申込が所定の人数に満たないときは中止する場合があります。

その場合、お支払いいただいた研修受講料は返金いたします。

注4）ご記入いただいた個人情報は、研修受講者情報として使用し、本人の同意がある場合、または法令に規定のある場合を除いては本人に通知または公開した目的以外に利用することはありません。

キャンセルについて

・申込した研修をキャンセルする場合はご連絡願います。

・キャンセル受付締切は研修初日の10営業日前の17:00です。

・キャンセル受付締切以降のキャンセルの場合にはお支払いいただいた研修受講料は返金いたしません。

・オーダーメイド研修を申込される場合のキャンセルのご対応は出来き兼ねます。

**お問合せ　テクノプラザ イノベーション研修　運営事務局　担当**

**〒509-0109　岐阜県各務原市テクノプラザ1丁目21番地　テクノプラザものづくり支援センター第一別館1F**

**TEL:058-379-6370　e-mail：tp-cad@vrtc.co.jp**

令和6年4月版

**テクノプラザ イノベーション研修申込書**

**申込書送付先　➡　e-mail：****tp-cad@vrtc.co.jp**