

受講申込書

平成 30 年 月 日

(1) 基礎情報 (□には該当する欄にチェックを入れてください)

氏名	(ふりがな)
年代	<input type="checkbox"/> 20 代以下 <input type="checkbox"/> 30 代 <input type="checkbox"/> 40 代 <input type="checkbox"/> 50 代以上
連絡先	
E-mail	
職業	
参加可能回	<input type="checkbox"/> 第 1 回 <input type="checkbox"/> 第 2 回 <input type="checkbox"/> 第 3 回 <input type="checkbox"/> 第 4 回 <input type="checkbox"/> 第 5 回 <input type="checkbox"/> 第 6 回

※ 職業が浴場経営者の方は、職業欄に浴場が所在する都道府県も合わせてお書きください。

(2) 浴場経営への参画 (予定) 状況 (あてはまるもの 1 つに○)

1. 都内の公衆浴場で経営に関わっている、又は将来的な経営の参画が決まっている
2. 具体的な予定はないが、将来的に都内の公衆浴場の経営に携わりたい
3. 経営に携わるのではなく、都内の公衆浴場の担い手 (就業形態は問わず) として運営に関わりたい
4. その他 ()

(3) 応募動機

--

(4) 選択研修で希望するコース (あてはまるものに 1 つずつ○)

	第 1 希望	第 2 希望
コース① (店舗演出)		
コース② (営業計画・情報発信)		
コース③ (接客)		

※募集状況に応じてコースの調整をさせて頂く場合がありますので予めご理解ください。

※ご提供いただく個人情報は、各種連絡、資料発送等のために利用します。個人情報の利用目的の通知、開示、内容の変更、追加、削除など、お問い合わせは、個人情報お問い合わせ窓口：(株)日本能率協会総合研究所 個人情報保護管理者 前原 大輔 (03-3578-7523) にて承ります。

○申込先 メールの場合：syaken_01@jmar.co.jp ファクシミリの場合：03-3432-1837