**受講申込書**

令和元年　　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 | 20代以下 | 30代 | 40代 | 50代以上 |
| 連絡先 |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| 職業 |  | | | |
| 参加可能回 | 第1回 | 第２回 | 第３回 | 第４回 |

**（２）銭湯経営への参画（予定）状況（あてはまるもの１つに○）**

|  |
| --- |
| ①　都内銭湯の後継者（銭湯の所在地：　　　　　　　　　　　　　　）  ②　都内銭湯の経営に関わりたいと考える方  ③　都内銭湯で働きたい方・関心のある方 |

**（３）応募動機**

|  |
| --- |
|  |

**（４）セミナーで銭湯経営者等に聞いてみたいこと（講演内容の参考とさせていただきます）**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 【個人情報の取り扱い・利用目的について】  ○申込みの際にいただいた個人情報は適切に管理し、本事業に関する業務以外の目的では使用いたしません。  ○ご提供いただく個人情報は、各種連絡、資料発送、保険加入手続き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：㈱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\_02@jmar.co.jp　　ファクシミリの場合:03-3432-1837**

①申込みから**3営業日以内に、受領の連絡**を差し上げます。

②参加の可否は10月25日（金）までに申込者全員にお知らせします。

※①、②それぞれで連絡がない場合はお手数ですが、03-6435-7566（受付時間：平日10時～18時）までお問い合わせください。