|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **宮城県情報サービス産業協会　事務局　　御中**  **Ｆａｘ： ０２２－２１７－３０５５　　　　Ｅ－ｍａｉｌ： ｍｉｓａ＠ｍｉｓａ．ｏｒ．ｊｐ** | | | | | | | | | | |
| **「MISA新入社員研修」申込書** | | | | | | | | | | |
| 貴社名 | |  | | | | | | | | |
| 貴社住所 | | （〒　　-　　　　） | | | | | | | | |
| 申込担当者名 | |  | | 所属・役職 | | |  | | | |
| TEL | |  | | E-mail | | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 参加者欄 | | | | | | | | | | |
| 参 加 者 氏 名 | | | （フリガナ） | | 申込コース（〇をつけてください） | | | | | フォローアップ 研修 |
| （1） | （1）-特 | | （2） | （3） |
| 1 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 2 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 3 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 4 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 5 |  | |  | |  |  | |  |  |  |
| 【アンケート】 助成金の利用を予定している場合は助成金名をお知らせください。 | | | （例： キャリア形成促進助成金「認定実習併用職業訓練コース」） | | | | | | | |
| 【募集コース】   |  |  |  | | --- | --- | --- | | コース | 日程 | コース名 | | （1） | 平成29年4月4日～4月13日 | ビジネス基盤養成コース | | （1）-特 | 平成29年4月4日～4月6日 | ビジネスマナー＆コミュニケーション | | （2） | 平成29年4月14日～5月12日 | システム開発技術コース | | （3） | 平成29年5月15日～6月7日 | オブジェクト指向開発コース |   【事前調査コース】   |  |  |  | | --- | --- | --- | | コース | 日程 | コース名 | |  | 平成29年8月21日～8月22日 | 新入社員フォローアップ研修 | | | | | | | | | | | |

※「フォローアップ研修」の欄は事前調査を目的としています。新入社員研修の申込時点で受講を予定される場合に「○」をつけていただければ、正式募集時に定員超過となった場合に優先的に参加できます。なお、本調査の回答による受講義務は発生しません。後日（4月下旬頃を予定）正式な募集案内を発行しますので、申込書のご返送後、正式受付といたします。

※研修運営に必要な連絡は原則メールで行いますので、担当者メールアドレスは必ずご記入ください。

※５名以上の申込の際は本用紙を複写してご利用ください。

※受講者の個人情報に関してはMISA事務局での保管となり、MISAの個人情報保護規定に基づき運用いたします。目的外使用は致しません。