**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 | 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　第５回　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：㈱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**