

申込日 年 月 日

## 西河技術経営塾(沼田校) 3期 受講申込書

下記必要事項をご記入の上、FAX、郵送またはメールでお送りください。  
 申込書を受領後、願書を送付致します。願書受付後に書類選考さらに  
 面接試験を含む選抜試験を行います。

<b>■FAX番号</b> <b>03-6276-2424</b> お問い合わせ電話番号:03-6276-6260 (お問い合わせ受付時間 平日10:00~17:00)	<b>■郵送先</b> 〒151-0053 東京都渋谷区代々木1-57-2 ドルミ代々木704号 一般財団法人アーネスト育成財団 事務局 行 <b>■メール</b> : office@eufd.org 受講申込担当 小平
---	---

### ■受講者

受講者ご氏名	フリガナ	生 年 月 日	年	月	日	年 齢	歳	性 別	1 : 男	番号 記入
									2 : 女	
ご住所	〒 -									
電話番号			FAX番号							
E-mail アドレス	*必ずご記入ください		お支払い		1 : 法人		2 : 個人		番号 記入	
お勤め先			所属 部署				職 制			
お勤め先 ご住所	〒 -									
お勤め先 電話番号			お勤め先 FAX番号							
請求書送付先	1 : 受講者の自宅		2 : 受講者のお勤め先		*必ずご指定ください				番号 記入	

### ■以下アンケートにも是非お答えください

当コースを何でお知りになりましたか	1. 財団ホームページ 2. 募集パンフレット 3. 新聞(日刊工業新聞) 4. 知人の紹介 5. その他	番号 記入
お申込みの動機は何ですか		