

申込日 年 月 日

## 西河技術経営塾(7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。

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

### ■受講者

|                |  |                  |                  |        |   |        |     |
|----------------|--|------------------|------------------|--------|---|--------|-----|
| 受講者ご氏名         | フリガナ                                       | 生<br>年<br>月<br>日 | 年 月 日            | 年<br>齢 | 歳 | 性<br>別 | 男・女 |
| ご住所            | 〒 -  |                  |                  |        |   |        |     |
| 電話番号           |  |                  | FAX番号            |        |   |        |     |
| E-mail<br>アドレス | *必ずご記入ください                                 |                  | お支払い             | 法人・個人  |   |        |     |
| お勤め先           |  |                  | 所<br>属<br>部<br>署 |        |   | 職<br>制 |     |
| お勤め先<br>ご住所    | 〒 -  |                  |                  |        |   |        |     |
| お勤め先<br>電話番号   |  |                  | お勤め先<br>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 |                  |                  |        |   |        |     |

### ■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<br>4. 知人の紹介 | 2. 募集パンフレット<br>5. その他 | 3. 新聞(日刊工業新聞) |
| お申込みの動機は何ですか      |                         |                       |               |