**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**