

## ●研修受講について

### 1 申込方法

研修開催日 1 カ月前までに下記「研修受講申込書」に必要事項をご記入の上、以下の連絡先に FAXでお申込みください。

〒650-8543 神戸市中央区港島中町6丁目1番地 神戸商工会議所 会員事業部 人材開発チーム  
TEL. 078-303-5808 FAX. 078-303-2313

### 2 受講料のお支払い

お申込み後研修ご担当者様宛に、ご請求書をお送りいたしますので、速やかにお振込みください。受講者(申込者)からの振入金確認後、開催案内等の発送をいたします。

### 3 研修内容についての お問い合わせ

神戸商工会議所の提携先であるコベルコビジネスパートナーズ(株)のホームページ(<https://www.kobelco-hrd.com/>)をご確認いただくかお電話(079-435-1966)でご連絡ください。

お電話の際は、必ず『神戸商工会議所の提携チラシを見た』旨をお伝えください。コベルコビジネスパートナーズ(株)のホームページから直接研修をお申込みされると、提携特別価格でのご提供ができなくなります。ご注意ください。(なお、提携特別価格は「技術技能系」研修のみです。「ビジネス系」研修は一般価格となります。「ビジネス系」研修のお問い合わせは(078-261-6330)にお電話をお願いいたします。)

## 研修受講申込書

■研修のお申込みは… **FAX.078-303-2313**(TEL.078-303-5808)

ご記入いただいた情報は、神戸商工会議所、コベルコビジネスパートナーズ(株)からの各種連絡、情報提供、セミナー参加者の実態調査・分析のために利用する他、講師に提供することで、受講準備、アフターフォローに活用いたします。※申込書が足りない場合はコピーしてください。

神戸商工会議所 行

年 月 日

### ●貴社名

### ●所在地

〒 —

電話( ) —

FAX( ) —

### ●研修ご担当者名 (フリガナ)

所属・役職

E-mail:

### ●研修名

### ●受講料(税込)

円

### ●日程

※ 1 日コースの場合は、左側の日程のみご記入ください。

年 月 日 ~ 年 月 日

氏名	所属・役職	性別	メールアドレス ※任意
(フリガナ) .....			
(フリガナ) .....			
(フリガナ) .....			

### ●お客様の個人情報について

弊社は「個人情報保護方針」を定め、お客様の個人情報を保護・管理するための取り組みを継続的に行います。ご記入いただきましたお客様の個人情報に関しましては、研修・セミナーのご案内、事務手続きおよび外部研修施設の利用申込みのみ使用し、それ以外の目的には使用いたしません。本申込書では、会社名・お名前・連絡先以外に「所属・役職」「性別」「メールアドレス」などの個人情報をお伺いしていますが、以下の理由によります。「所属・役職」は、お客様に適切な研修内容を提供させていただくため、「メールアドレス」は弊社、研修コースのご案内に使用いたします。※なお、宿泊研修の場合に別途ご記入いただく「お客様個人の住所・連絡先」は緊急連絡に使用いたします。お客様の個人情報については、お客様ご本人からの利用停止・消去等の要求を頂いた場合には、異議なく速やかに対応いたします。なお、弊社の個人情報取り扱いにつきましては個人情報相談窓口 TEL.078-222-8800、e-mail:p@kobelco-hrd.com までご連絡くださいますようお願い申し上げます。

### 感染症対策として

①会場にアルコール消毒液を設置 ②会場の扉を開放し常時換気 ③講師、参加者のマスク義務付け等を徹底しております。みなさまのご参加を心よりお待ちしております。