

令和7年度

NAZE学園受講申込書

ふりがな				性 別
氏 名				男 ・ 女
生年月日	昭和 ・ 平成 年 月 日 生 （ 歳）※2025 年 4 月 1 日現在			
事業所名				
所 在 地	〒 ー			
所属部署		役 職		
電話番号		F A X		
E - m a i l		勤務年数		
実施している 現場改善等の 具体的な取り 組み	生産管理や現場改善を担当している経験年数： 年			
	【現在の取り組み内容】			
自社での困り ごと（課題） 応募動機及び 学びたいこと				
上司の方から 受講に当たっ ての意向など				
	<ご記入者の所属・職・氏名>			
上記のとおり、NAZE学園の受講を申し込みます。				
令和7年 月 日				
事 業 所 名：				
代表者職・氏名： _____ 印				

※受講申込書に記入いただいた内容は、運営に必要な範囲でのみ利用いたします。

■以下は、NAZE 会員以外で長岡市外の企業が申し込まれる場合のみ記載してください。

NAZE学園受講推薦書	
事 業 所 名：	
所 在 地：長岡市	
代表者職・氏名： _____ 印	
申込企業との関係	
推薦する理由等 (期待や効果など)	

※推薦者は、NAZE 会員または長岡市内の事業所に限る。