**2020年度「京都職人工房」申込書　＜個人用＞**

記入日　　2020年　　月　　日

　※事業主の方でも、職人工房への出席が１名のみの場合は「個人」としてお申込みください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ふりがな | |  | | | | |
| 氏名 | | 男　・　女 | | | | |
| 生年月日 | | 年　　　　　月　　　　　日　　（満　　　　才） | | | | |
| 住所 | | 〒 | | | | |
| 電話番号 | | 自宅 |  | | | |
| 携帯電話 |  | | | |
| メールアドレス |  | | | |
| 分野・業種 | |  | | | | |
| 肩書 | |  | | | | |
| 現在の勤務先 | 会社名 | (個人事業の方は屋号) | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | |
| 役職名 |  | | | | |
| TEL |  | | | FAX |  |
| 従業員数 | 名　　（昨年度より　□増えた　□減った　□増減なし） | | | | |
| 年商 |  | | | | |
| ホームページ | http:// | | | | |
| Facebook |  | | | | |
| Instagram |  | | | | |
| 費用請求先 | | □　会社宛　　　　　　　　□個人宛 | | | | |
| 職歴 | | 勤務期間 | | 職務内容 | | |
| 年～　　　　年まで | |  | | |
| 代表的な商品と取引先 | |  | | | | |
| 定期的な出張の有無 （関西圏以外への出張） | | ・有　・無  有りの場合、出張先と頻度 | | | | |

御記入いただいた個人情報は厳正な管理のもと、安全に保管し、当プログラムの運営に関する連絡、報告、名簿作成に使用いたします。御本人の同意なく第三者に開示、提供することはございません。

　有限会社セメントプロデュースデザイン

◼︎いずれのグループでの取り組みを希望しますか？

□A：Start、Study

　対象：学びや経験を必要としている方

□B：Research、Making

　対象：自社の強みを分析し、商品やサービスを開発したい方

□C：Branding、Development

　対象：リブランディング、雇用、業態開発など、自社のステップアップを行いたい方

□メンバーシップのみの参加

■京都職人工房を何でお知りになりましたか？（複数回答可）

　□京都府のH P　□京都職人工房のH P　□セメントプロデュースデザインのH P

　□京都職人工房のFacebook　□メンバーからの紹介（　　　　　　　　　）

　□パートナーからの紹介（　　　　　　　　）　□その他（　　　　　　　　）

◼︎京都職人工房に参加することで目指したいことをできるだけ具体的に書いてください。

|  |
| --- |
|  |

◼︎現状で課題となっている事を記入してください。

|  |
| --- |
|  |

◼︎自己PR

|  |
| --- |
|  |

◼︎その他、会社情報、商品資料などがあれば別途お送りください。