附件：

**2019年日本精益管理标杆企业研修报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单 位 名 称** |  |
| **详细通信地址** |  | **邮 编** |  |
| **公司所属行业****及主要产品** |  |
| **E-MAIL地址** |  |
| **姓 名** |  | **身份证号码** |  |
| **职 务** |  | **联系电话** |  |
| **护 照 号 码** |  | **护照有效期** |  |
| **经办联系人** |  | **联系人电话** |  |
| **联系人邮箱** |  |
|  **培 训 团 组** | **日本精益管理标杆企业研修8日** | **23800元/人** |
| **拟参加日期** | **9月21日-28日（ ） 11月9日-16日（ ）** |
| **特 殊 需 求** | **升级单间□ 升级公务舱 □** **具体差价以实际通知为准** |
| **培训考察费用请汇入以下帐号：****户名：浙江省企业家协会****帐号：7331010182600178313****银行：中信银行杭州分行** | **单位盖章****年 月 日** |

**传真：0571-85775878 邮箱：979644693@qq.com 请详细填写，传真或邮件发送后请电话联系确认收到。**

**特别说明：公务员、事业单位、国有企业报名请按干部管理权限批准后办理(办理因私护照)。报名需先交纳培训报名费6000 元/人，此费用待签证通过后列入团费。如签证因各种原因无法通过或中途退出此费用不退。**

**联系人：陈 伟 咨询电话：0571－88229908**