令和４年　月　日

公益財団法人三重県産業支援センター

理事長　岡村　昌和　宛

（企　業　名）

（本社所在地）

（県内事業所所在地）

　　　　　　　　　 　　 （代表者役職）

（代表者氏名）

**三重県DX寺子屋受講申込書**

三重県DX寺子屋運営要領第５条の規定により、下記のとおり申し込みます。

記

**１　会社概要**

1. 主たる事業（日本標準産業分類ベース）※中分類をご記入ください。

大分類：製造業

中分類：

1. 資本金及び従業員数

資本金：　　　　　百万円　　　従業員数：　　　人

1. 事業内容

**２　自社のDX推進に向けた課題と現状**※簡単にご記入お願いします。

1. 経営層が感じている課題
2. 自社の現状はどうなっているか（経営判断・工場等の現場等）

**３　DX寺子屋で習得したいこと及び今後自社で取り組みたいこと**

※簡単にご記入お願いします。

**４　寺子屋受講者及びコース（各コース３名まで）**（複数名参加の場合は、事前相談要）

　　　※受講コースにチェックを入れてください。

**受講者（所属・職・氏名）**

**部署名：**

**役　職：**

**氏　名：**

**コース：□中小企業工場の現場改善コース　□中小企業経営者向けコース**

　　　※複数参加の場合は、上記の欄を追加してください。

**５　自社の工場等に使用電力を測定する機器を設置（無料）し、自社データを自社等に**

**不利益がない範囲で提供する。**※どちらかにチェックを入れてください。

**□同意する　　　　　□同意しない**

**6 サイバーセキュリティのための専門家による脆弱性診断（無料）を受け、診断結果を　自社等に不利益がない範囲で提供する。**※どちらかにチェックを入れてください。

**□同意する　　　　　□同意しない**

**【連絡窓口】**

　　　　　部署名：

　　　　　担当者役職：

　　　　　担当者氏名：

　　　　　ＴＥＬ：

　　　　　E-mail：

【お申込み・お問い合わせ先】

〒510-0074

四日市市鵜の森1-4-28　ユマニテクプラザ１階

（公財）三重県産業支援センター 北勢支所

担当：岡

TEL：059-327-5830

FAX：059-327-5831

Eメール：dx3@miesc.or.jp