

# 産業技術支援センター機器利用技術講習会申込書

(FAX番号 06-6785-3363)

申込日 平成 年 月 日

希望講習会名	( )月分	( )講習会	
ふりがな			所属部署名
氏 名			
ふりがな			
企業名称			
企業所在地	〒		
電話等	電 話		Eメール
	F A X		
受講機器	( )①使用したことがある。( )②少し知識がある。( )③知識がほとんどない。○印で記入		

希望講習会名	( )月分	( )講習会	
ふりがな			所属部署名
氏 名			
ふりがな			
企業名称			
企業所在地	〒		
電話等	電 話		Eメール
	F A X		
受講機器	( )①使用したことがある。( )②少し知識がある。( )③知識がほとんどない。○印で記入		

※ 各講習会ごとに受講定員がありますので、先着申込順となります。申込が定員を超えた場合には、臨時講習会を開催するか、次回講習会への参加とさせていただくかは、改めて申込者と調整いたします。

※ 講習会の受講が決定した場合は、「決定のお知らせ」をFAXでお送りします。

※ 産業技術支援センター付近は一方通行が多く設定されているため、ホームページで地図を確認してお越しください。