

実戦型機器利用技術講習会申請書

【実戦型機器利用技術講習会】

「自社製品を試料として実習した方が分かり易い」「試験のため機器を使用したいが基礎から教えてほしい」「機器を使う目的に絞って講習を受けたい」などのお声をいただき、通常の機器のご利用（有料）時に一社対応で行う講習会です。機器担当者にご相談していただいて内容を決めますので、ご興味のある方は、ぜひお問い合わせください。

希望日時	月	日（ ）	時	分	～
機 器 名					
講習担当者					
受講企業名					
企業所在地	〒				
連絡先	電 話				
	FAX				
＜受講にあたり技術課題があればご記入ください＞					
ふりがな 氏 名	所属部署・役職			Eメール等連絡先	

《注1》 当センターの機器のご使用（有料：料金表参照）が初めての方は、利用者登録が必要になります。