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　令和　　年　　月　　日

希望講習会名	月　　日	（　　）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
	ＦＡＸ		
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　　日	（　　）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
	ＦＡＸ		
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。