

# 実践型機器利用技術講習会申請書

## 【実践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」などのお声を頂き、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。機器担当者と、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	令和 年 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		
<受講にあたり講習会に取り入れたい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。

（ 問合 TEL 06-6785-3325 FAX 06-6785-3363 E-mail [sangi@techsupport.jp](mailto:sangi@techsupport.jp) ）