（高知県中小企業団体中央会　宛　　　ＦＡＸ番号：０８８－８４５－２４３４）

平成　　年　　　月　　　日

受　講　申　込　書

下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |
| --- | --- |
| 研 修 名 | 真円度測定器活用技術研修 |
| 研修場所 | 高知市桟橋通4-15-68  ポリテクセンター高知「E棟 機械系実習場（Ⅰ）、研修室Ｉ－１」 |
| 研修期間 | 平成３１年１月２５日（金）  午前９時から正午 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講希望者 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | |
| 氏　 名 | 【 男 ・ 女 】 | | |
| 所属部署(役職) |  | 実務年数 | 年 |
| 生年月日 | 昭和・平成　　　年　　　月　　　日（年齢　　　　歳） | | | |
| 事 業 所 名 |  | | | |
| 事業所所在地 | 〒（　　　－　　　　　） | | | |
| 連　 絡　 先  （担当窓口） | 担当者名：  電話番号：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：  Ｅ－ｍａｉｌ： | | | |

※複数名お申込の場合は本用紙をコピーしてお使いください。

＜お問い合わせ＞

〒781-5101　高知市布師田3992-2　高知県中小企業会館4Ｆ

　　　　　　　　　　　　　　　　　高知県中小企業団体中央会（担当：古木・小澤）

TEL　088-845-8870 FAX 088-845-2434

Ｅ-ｍａｉｌ　ozawa@kbiz.or.jp