

平成 年 月 日

中小企業技術者研修受講申込書

課程名 テーマ名	電子技術課程 「電気計測技術と計測器の I o T 利用研修」
実施場所	栃木県産業技術センター 大会議室
実施期間	平成30(2018)年10月5日(金)

栃木県産業技術センター所長 様

会社名 \_\_\_\_\_

代表者名 \_\_\_\_\_

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

○ 受講者名

ふりがな 氏名			
年齢			
所属・役職名		経験年数	

○ 受講者所属企業

企業名			
所在地	〒		
代表者名			
資本金		従業員数	
分類	中小企業／大企業／みなし大企業／その他 (該当箇所を囲んでください)		
業種			
連絡担当者名			
電話番号		FAX番号	
E-mailアドレス			

注) 複数参加を希望する場合は、コピーしてお申し込みください。