【3次元CAD操作体験セミナー】参加申込書

(公財)日立地区産業支援センター （川野辺）行　　　　FAX 0294-25-6125

下記の通り3次元CAD操作体験セミナー（開催日：3/25）の参加申し込みをいたします。

＜ 記 ＞

１．申込日 ： 令和２年 月 日

２．申込事業所

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 事業所名 |  |
| (2)住所 | 〒 |
| (3)代表者名 |  |
| (4)連絡者名 |  |
| TEL / FAX No. |  |
| E-mail |  |

３．受講希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏 名 |  |  |
|  |
| 生年月日 | 昭・平 　　 年 月 日 ( 歳 ) |
| 所属部署 |  |
| （役職名） |  |
| 担当業務 |  |
| 機械設計歴 | 年　又は「機械図面の見方」講習受講歴（有、無） |
| パソコン使用歴 |  |

* 個人情報保護法を遵守し、申込者の個人情報は責任を持ってお取り扱いします。
* ご参加頂くことが確定しましたら、別途、参加票をお送りします。