**<EmailまたはFAXの場合の申込方法>**

**FAX.0294(25)6125　またはE\_ mailでお願いします。（締切 ： 7月3日(木)）**

**(公財)日立地区産業支援センター　　砂押、野﨑 行**

**【令和７年 測定器取扱基礎研修】受講申込書**

**１．申　込　日** 　： 令和　7年　　 月　 日

**２．申込事業所**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 事 業 所 名 |  |
| (2) 所　在　地 |  |
| (3) 連　絡担当者 | 氏　名(所属) | 氏　名： （所属： ） |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**３．受講希望者名**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏 名 |  |  |
|  |
| 希望受講日（〇で囲む） | 　７月１７日(木)　　　７月１８日(金)　　　どちらでもよい |  |
| 年　齢 （〇で囲む） | 　１０代　　２０代　　３０代　　４０代　　５０代　　６０代以上 |  |
| 所属部署 |  |  |
| 担当業務(経験年数) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| (ﾌﾘｶﾞﾅ)氏 名 |  |  |
|  |
| 希望受講日（〇で囲む） | ７月１７日(木)　　　７月１８日(金)　　　どちらでもよい |  |
| 年　齢 （〇で囲む） | １０代　　２０代　　３０代　　４０代　　５０代　　６０代以上 |  |
| 所属部署 |  |  |
| 担当業務(経験年数) | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　(　　　年)　 |