

< FAX または E-mail の場合の申込方法 >

FAX : 0294(25)6125

E-mail : sunaoshi@hits.or.jp ・ nozaki@hits.or.jp

(公財) 日立地区産業支援センター 砂押・野崎 行

申込締切り

2026/2/2 (月)

【マシニングセンタ操作技術研修】受講申込書

1. 申 込 日 : 令和 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

開 催 日	2026/2/16 (月) ~ 2/20 (金)					
(フリガナ) 氏 名						
年 齢 (○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)					

開 催 日	2026/2/16 (月) ~ 2/20 (金)					
(フリガナ) 氏 名						
年 齢 (○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)					

* 足りない時はコピーしてご使用ください。