

＜FAXでのお申込＞

FAX：0294(25)6125

(公財)日立地区産業支援センター 野崎 行

申込締切り：9月2日(水)

【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 8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)					

(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)					