

FAX : 0294 (25) 6125

(公財)日立地区産業支援センター 野崎 行

1. 申 込 日 : 令和 年 月 日

(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	

(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)					

氏 名 (フリガナ)						
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)					