

宛先： FAX：0294-25-6125 日立地区産業支援センター
コーディネーター（川野辺） / （黒須） 行

「実務アドバイザー派遣制度」「出前講座」申込書

平成30年 月 日

下記により「実務アドバイザー派遣制度」「出前講座」の受講を申し込みます。

項目	内容	備考
利用区分	①「実務アドバイザー派遣制度」	どちらかに○印をつける。
	②「出前講座」	
希望する内容名		例：ISO9001 認証取得
希望する背景		
研修対象者	①職種：	例：設計者、旋盤員、等々
	②概略人数：	
希望時期	平成30年____月上・中・下旬（○を付ける）頃から _____日間程度	
担当者	所属部署：	本研修についての連絡用
	氏名：	
	T E L：	
	E-Mail：	

申請企業名：

住所：

代表者名：_____ 印