【令和元年度三次元測定機操作研修】受講申込書

(公財)日立地区産業支援センター （川野辺）行　　　　　FAX 0294-25-6125

下記の通り三次元測定機操作研修（研修日：令和元年7月2日）の

受講申込みをいたします。

＜ 記 ＞

１．申込日 ： 令和 年 月 日

２．申込事業所

|  |  |
| --- | --- |
| (1)事業所名 |  |
| (2)住所 | 〒 |
| (3)代表者名（連絡者名） | 代表者名 （連絡者名） |
| (4) TEL. |  |
| (5) FAX. |  |

３．受講希望者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| （フリガナ）  氏 名 |  |  |
|  |
| 生年月日 | 昭・平 　　 年　　　　月　　　　日 ( 歳 ) |
| 所属部署 |  |
| （役職名） |  |
| 担当業務 |  |
| 三次元測定機  使用歴 | 年 |

* 個人情報保護法を遵守し、申込者の個人情報は責任を持ってお取り扱いします。