**<EmailまたはFAXの場合の申込方法>**

申込締切

第3回機械編：9/12（木）

第4回機械編：11/22（金）

第2回製缶溶接編：11/1（金）

**FAX：0294(25)6125　または**E\_mailでお願いします。

 **(公財)日立地区産業支援センター　　六田、砂押 行**

**【 図面の見方研修（基礎編）】 受講申込書**

 ＜ 記 ＞

**１．申　込　日：**　　　　令和６年 　 月 　　日

**２．申込事業所：**

|  |  |
| --- | --- |
| (1) 企　業　名 |  |
| (2) 所　在　地 |  |
| (3) 連　絡担当者 | 氏　名 | 氏　名： （所属： ） |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |

**３．受講者名：（該当する研修をマルで囲み、必要事項を記入してください）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講研修 | 機械編(第3回) | 機械編(第4回) |
| フリガナ |  |  |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢（〇で囲む） | 10代　　20代　　30代40代　　50代　　60代以上 | 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) | 　　　　　　　　　　(　　　年) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 受講研修 | 製缶・溶接編(第2回) | 製缶・溶接編(第2回) |
| フリガナ |  |  |
| 氏　名 |  |  |
| 年　齢（〇で囲む） | 10代　　20代　　30代40代　　50代　　60代以上 | 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) | 　　　　　　　　　(　　　年) |

**※1枚の申込書で、各々の研修について複数の方の申込みが可能です。**

**※必要に応じて申込書をコピーしてご使用ください。**

以上