

中小企業等技術者研修（有接点シーケンス制御の実践技術）

受講申込書

開催日：平成 30 年 11 月 5 日、6 日、7 日（3 日間）

場 所：富士工業技術支援センター 研修室

技術者研修（自家用電気工作物の実践施工技術）
を申し込みます。

平成 年 月 日

フリガナ 氏 名	印	生年月日
会社名		
所属・役職		
会社住所	〒	
会 社 研修担当者	担当部署	担当名
	TEL _____	FAX _____
本人連絡先 電話・メール等		
経験年数	電気関係の経験	年
備 考		

①申込みが複数人の場合は、当用紙をコピーしてご利用下さい

②申込み多数の場合、1社1名に限らせていただくことがあります。

③昼食ご希望の方は、備考欄に「昼食申込み、11月5日、6日、7日」と記載して下さい。昼食代は500円（1食）です。11月5日受付にてお支払願います。

一般社団法人静岡県紙パルプ技術協会 宛

連絡先 〒417-0801 富士市大淵2590-1
一般社団法人静岡県紙パルプ技術協会
FAX=0545-35-5027 TEL=0545-35-5025
skamipagk@cotton.ocn.ne.jp