

# 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<br>氏 名      | 印                 | 生年月日             |
| 会社名              |                   |                  |
| 所属・役職            |                   |                  |
| 会社住所             | 〒                 |                  |
| 会 社<br>研修担当者     | 担当部署<br>TEL _____ | 担当名<br>FAX _____ |
| 本人連絡先<br>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