別記様式

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和元（２０１９）年　　月 日

中小企業技術者研修受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 課程名  テーマ名 | 化学技術課程  プラスチックの強度試験と材料特性評価 |
| 実施場所 | 栃木県産業技術センター県南技術支援センター  （栃木県佐野市天神町９５０） |
| 実施期間 | 令和元（２０１９）年９月１８日（水） |

栃木県産業技術センター所長　様

会社名

代表者名

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

○受講者名

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | （ふりがな） | | | |
|  | | | |
| 年　　齢 |  | | | |
| 所属・役職名 |  | 経験年数 |  | 年 |

○受講者所属企業

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企 業 名 |  | | | | |
| 所 在 地 | 〒 | | | | |
| 代表者職氏名 |  | | | | |
| 資 本 金 |  | 円 | 従業員数 |  | 名 |
| 業　　種 |  | | | | |
| 連絡担当者名 |  | | | | |
| 電話番号 |  | | FAX番号 |  | |
| E-mailアドレス |  | | | | |

注）２名以上受講申込する場合はコピーしてお使いください。