|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **オーダーメイド型講座･いばらき名匠塾講座　相談申込書** | | | | | | |  |
| 送付先 | | | 申　　込　　者 | | | | | |
| 茨城県立鹿島産業技術専門学院 | | | 会 社 名 |  | | | | |
| スキルアップセミナー担当　係 | | |  | | | | |
| 電話　：　0299-69-1171 | | | 担当者名 |  | | | | |
| FAX　：　0299-69-6455 | | | 住 所 |  | | | | |
|  |  |  |  | | | | |
|  |  |  | 電話番号 |  | | | | |
|  |  |  | ＦＡＸ番号 |  | | | | |
| 希 望 講 座 名 | | | | | | | | |
| オーダーメイド型　・　いばらき名匠塾 | | | | | |  |  |  |
| （どちらかを〇で囲んでください。） | | |
| 受講予定者数 | | | 日　　数 | | | 時　　間 | | |
| 人 | | | 日間 | | | 時間 | | |
| 実 施 場 所 | | | | 実 施 希 望 日 | | | | |
|  | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　日　から | | | | |
|  | | | | 令和　　　　年　　　　月　　　日　まで | | | | |
| ご希望の講座概要等（質問・相談） | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |