|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 　 | **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） |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |  |  |  |  |  |  |  | 　 |