

# NPO法人地域基盤技術継承プラザ 講習会

**FAX : 06-6748-1237**

申し込み日 2023年 月 日

|                  |   |            |                |      |  |
|------------------|---|------------|----------------|------|--|
| 受講コース            |   |            | 新JIS機械製図基礎講習会  |      |  |
| 開催月日<br>希望月にチェック | <input type="checkbox"/>                                | 2023年8月    | 1日、8日、22日、29日  | (4回) |  |
|                  | <input type="checkbox"/>                                | 2023年9月    | 5日、12日、19日、26日 | (4回) |  |
|                  | <input type="checkbox"/>                                | 2023年10月   | 3日、10日、27日、24日 | (4回) |  |
|                  | <input type="checkbox"/>                                | 2023年11月   | 7日、14日、21日、28日 | (4回) |  |
|                  | <input type="checkbox"/>                                | 2023年12月   | 5日、12日、19日、26日 | (4回) |  |
|                  | <input type="checkbox"/>                                |            |                |      |  |
| 時間               | 13:30~16:30 (3時間)                                       |            |                |      |  |
| 受講者              | 所属  | フリガナ<br>氏名 |                |      |  |
| ①                |   |            |                |      |  |
| ②                |   |            |                |      |  |
| ③                |   |            |                |      |  |
| ④                |   |            |                |      |  |
| 勤務先              | 【会社名】<br><br>【所在地】<br><br>【連絡先】<br>TEL<br>FAX<br>E-Mail |            |                |      |  |
| 申し込み責任者          | 所属/役職   | 氏名         |                |      |  |
|                  |   |            |                |      |  |

申し込み受付日 2023年 月 日

|          |                   |
|----------|-------------------|
| 受講申し込み確認 | 上記の受講申し込みを受付致しました |
|          |                   |