

令和 年 月 日

オーダーメイド型 訓練コース 相談申込書 (FAX)
いばらき名匠塾コース

茨城県立筑西産業技術専門学院 在職者訓練担当 宛て

TEL; 0296-24-1714

FAX; 0296-25-6071

申 込 者	
会社名	
担当者名	
住 所	
電話番号	
FAX番号	

オーダーメイド型 ・ いばらき名匠塾 (どちらかを ○で囲んでください。)	希 望 講 座 名	
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	
希望の講座概要等(質問・相談)		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		
.....		

※ 随時受付しています。