

令和 年 月 日

オーダーメイド型 訓練コース
いばらき名匠塾コース

相談申込書 (FAX)

茨城県立日立産業技術専門学院 在職者訓練担当 宛て

TEL: 0294-35-6449

FAX: 0294-36-0454

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。