

別記様式

平成 年 月 日

中小企業技術者研修受講申込書

課程名 テーマ名	繊維工学課程 「染色加工の基礎と仕上げ加工」
実施場所	栃木県産業技術センター繊維技術支援センター
実施期間	平成28年10月21日（金）

栃木県産業技術センター所長 様

会社名 _____

代表者名 _____

上記の研修に下記の者を受講させたいので申し込みます。

○ 受講者名

ふりがな 氏名			
年齢			
所属・役職名		経験年数	

○ 受講者所属企業

企業名			
所在地	〒		
代表者名			
資本金		従業員数	
業種			
連絡担当者名			
電話番号		FAX番号	
E-mailアドレス			

注) 2名以上受講する場合はコピーしてお使いください。

栃木県産業技術センター繊維技術支援センター FAX 0284-21-1390