

【精密測定技術科】

受講申込書

申込日：令和 年 月 日

(フリガナ)					
事業所名	⑩				
所在地	〒				
連絡担当者名				E-mail：	
会社連絡先	TEL：			FAX：	
フリガナ 受講者氏名	性別	生年月日	年令	当該研修関連 業務の 経験年数	取得済の労安法関連資格

- 申込先：下記へ FAX・E-mail でお申し込み下さい。
- 申込締め切り： 令和4年10月21日（金曜日）必着

一般社団法人 新居浜ものづくり人材育成協会 事務局
〒792-0896 新居浜市阿島一丁目5番50号
電話番号： 0897-47-5601 E-Mail: info@niihamagenki.jp
FAX番号： 0897-47-5602