２５年度　「組込み・制御システム技術基礎講座」受講申込書

フ リ ガ ナ			
氏　　名			
年　　齢	歳	性　別	男　・　女
連　絡　先	自宅もしくは携帯（連絡がつくところ）　　－　　－		
Eメールアドレス	@		
最 終 学 歴	大学院卒・大学卒・高専卒・高卒・専門学校卒・その他		
専 攻 科 目	機械系・電気電子系・情報処理系・その他		
勤　務　先	（会社名） （所在地）　〒　　－ 三重県 （電　話）　　（FAX） （E-mail）　　@		
所 属 課 名			
勤 続 年 数			
業 務 内 容	設計開発・研究開発・生産技術・製造技術・品質保証・生産管理・製造管理・その他		
役　　職			
勤務先の窓口責任者	（所属・役職）　　（氏名） （電話）（　　）　　－		
受講料請求先	□　個人宛　　□　勤務先　（いずれかをチェックしてください）		
受 講 の 動 機			

※ご提出頂きました個人情報は責任を持って管理し、本講座に関わる事務処理以外には使用いたしません。

申込方法等お問い合わせ先

「受講申込書」をコピーし、必要事項を記入の上、FAX又は郵送にて下記へお申込みください。

住所：〒５１０－０８５１　三重県四日市市塩浜町１－３０

（公益財団法人）三重県産業支援センター北勢支所　　板倉　秀昭　三田　勉

FAX：０５９－３４９－２２０６　（TEL：０５９－３４９－２２０５）