i-2044-1

お申し込みには、以下に記入の上、FAXをして下さい。

**＜申し込み・問い合わせ先＞**

**〒650-0044　　神戸市中央区川崎町１丁目8-4 　神戸市産業振興センター内**

**NPO法人 兵庫県技術士会　工場経営グループ（代表　三澤　誠）**

**TEL：078-360-3320/FAX　078-599-7545**

**（週日13時～17時のみ在室）**

**【□技術系新人のための基礎教育コース／　□中堅管理者コース　　参加申込書】**

**年　　月　　日　開催分**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 会社名 |  | |
| 住所 | 〒 | |
| 加盟団体 | □：（財）神戸市産業振興財団　　　□：神戸商工会議所  □：（社）神戸市機械金属工業会　　□：協同組合尼崎工業会  □：その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 送金方法 | □：銀行振込　　（　　　月　　　日）  振込先：三井住友銀行　神戸駅前支店　普通預金　７６９１８３４  □：現金書留　　（　　　月　　　日） | |
| 申込者 | 氏名 | 所属・役職 |
| TEL　　　　　　　　　　　　　　FAX  Eメール： |
| 参加希望者 | 氏名： | 所属部署：  最終学歴：  年齢： |
| 氏名： | 所属部署：  最終学歴：  年齢： |
| 氏名： | 所属部署：  最終学歴：  年齢： |

申込み受付け後、連絡窓口の方に受講票や納入方法の詳細案内などをお送りいたします。