|  |
| --- |
| **受講申込書****長野県工業会行き****（FAX：０２６-２２７-６０８６、メール:stc-10@nice-o.or.jp）**令和　　年　　月　　日 |
| 企業名 |  |
| 従業員数 | 人 | 資本金 | 万円 | 業　　種 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 参加者 | （ふりがな）氏　名 | 所属部課 | 役職名 | メールアドレス |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 　　　　　　　　　　　　　**申し込み担当者（ご連絡先）**＊お申込み受理等のご連絡に使わせていただきます |
| 所　属：氏　名： | T E L： |
| F A X： |
| E-mail　： |