**オーダーメイド型訓練・いばらき名匠塾　相談申込書**

**FAX :　029（841）4465　　/ Email　: tsusansen1@pref.ibaraki.lg.jp**

**茨城県立土浦産業技術専門学院　在職者訓練担当**　　行

**ＴEL　029（841）3551**

|  |
| --- |
| **オーダーメイド型　　・　　いばらき名匠塾**どちらかを○で囲んでください |
| **会社名** |  |
| **代表者名** |  |
| **担当者名** |  |
| **住所** |  |
| **ＴＥＬ** |  |
| **FAXまたはEmail** |  |
| **希望講座名** |  |
| **受講予定者数** | 　　　**人** | **日　数** | 　　　**日** | **時　間** | **時間** |
| **実施希望日****（曜日・時刻）** | **年　　　　月　　　　日　～　　　　　年　　　　月　　　　日****（　　　　　　　　曜日）（　　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　　）** |
| **実施場所** |  |
| **希望講座への　質問・相談など** |  |