平成　年　　月　　日

徳島県立工業技術センター所長　殿

住　所

企業名

　　　　　　　　　　　　　　　代表者氏名 　 印

連絡担当者

電話番号

ＦＡＸ番号

次のとおり、技術系人材育成の研修を申し込みます。

研修計画書

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修テーマ | |  | | |
| 研修生氏名 | |  | | |
| 分  担 | 企業担当分野 | | |  |
| 工業技術ｾﾝﾀｰ担当分野 | | |  |
| 研修の実施場所 | | | 工業技術ｾﾝﾀｰ  徳島市雑賀町西開１１－２ | |
| 担当者  企業側  工業技術ｾﾝﾀｰ側 | | |  | |
| 研　修　の　内　容 | | |  | |
| 研修の効果 | | |  | |
| 研修日程 | | | 平成　年　　月　　日から平成　年　　月　　日 | |
|