

平成21年12月3日(木)  
発酵技術研修  
参加申込書

企業名			
住所	(〒 - )		
連絡用 TEL		連絡用 FAX	

	受講者氏名	所属部署	役職
1	ふりがな		
2	ふりがな		
3	ふりがな		

※多数のお申し込みにより書ききれない場合は コピーしてお使いください。

**FAX (088) 653-7910**

◎個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた内容は、当機構からの各種連絡、情報提供に利用する場合がございますが第三者に提供することはありません。(ただし、本研修の講師及び主催団体には情報提供することがあります。)

主催：(財)とくしま産業振興機構 共催：徳島県立工業技術センター