**令和６年度業務革新研究会　参加申込書 〆 ４月２４日**

ＴＥＬ

ＦＡＸ

所在地(〒　　　　　　　　　)

申込担当者（氏名）

申込担当者（所属・役職）

会社名

E-Mail

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加研究会名 | № | 選択コース  （○をして  ください） | 参　　　　　　　　　加　　　　　　　　　者 | | | | 希望研究テーマ（上司かご本人がご記入下さい） | 直属上司 |
|  | １ | Ａ　基本知識 | フリガナ |  | | |  | 氏名：  所属･役職：  E-Mail： |
| 氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | |
| Ｂ　実務研究 |
| 所在地  （勤務地） | （〒　　　　　　　　　） | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ２ | Ａ　基本知識 | フリガナ |  | | |  | 氏名：  所属･役職：  E-Mail： |
| 氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | |
| Ｂ　実務研究 |
| 所在地  （勤務地） | （〒　　　　　　　　　） | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
|  | １ | Ａ　基本知識 | フリガナ |  | | |  | 氏名：  所属･役職：  E-Mail： |
| 氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | |
| Ｂ　実務研究 |
| 所在地  （勤務地） | （〒　　　　　　　　　） | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |
| ２ | Ａ　基本知識 | フリガナ |  | | |  | 氏名：  所属･役職：  E-Mail： |
| 氏名 |  | | |
| 所属・役職 |  | | |
| Ｅ－Ｍａｉｌ |  | | |
| Ｂ　実務研究 |
| 所在地  （勤務地） | （〒　　　　　　　　　） | | |
| ＴＥＬ |  | ＦＡＸ |  |

※ご記入いただいたデータは、今回の業務革新研究会の事務連絡のみに利用させていただきます。　京都工業会　ＦＡＸ　０７５－３５３－００６５