

# 令和3年度 業務革新研究会 参加申込書

✕ 5月25日

会社名	申込担当者（所属・役職）	申込担当者（氏名）	所在地(〒 )	TEL FAX	E-Mail
-----	--------------	-----------	---------	------------	--------

参加研究会名	No.	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					
		B 実務研究	E-Mail					
			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					
		B 実務研究	E-Mail					
			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					
		B 実務研究	E-Mail					
			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					
		B 実務研究	E-Mail					
			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