

# 研修受講申込書

下記に必要事項をご記入の上、郵送・FAX・メール・窓口持参にてお申込みください。

(公財)かがわ産業支援財団 総務部 企画情報課

《FAX 087-869-3710》

研修担当者 宛

申込日：平成 年 月 日

申込区分	1. 個人での申込 2. 法人での申込 ※〇印で囲んでください。			
貴社名	※個人申込の方は、氏名をご記入下さい。			TEL :
				FAX :
住所	※個人申込の方は、連絡先住所をご記入下さい。 〒			
ふりがな	※法人申込のみ			所属部署
申込責任者名				
E-mail				
コースNo.	コース名	開催日	ふりがな 受講者名	備考
		月 日 )		
		月 日 )		
		月 日 )		
		月 日 )		
		月 日 )		
		月 日 )		
[財団・センター記入欄]				
TEL FAX Mail 窓口 確認 / (担当: )				

■申込書にご記入いただいた情報は、受講者名簿作成等の事務処理及び研修のご案内以外の目的には、使用いたしません。

## 《お問い合わせ窓口・研修会場》

公益財団法人かがわ産業支援財団 総務部 企画情報課

〒761-0301 香川県高松市林町 2217 番地 15

(香川産業頭脳化センタービル2F)

TEL : 087-868-9901 FAX : 087-869-3710

E-mail : kikaku@kagawa-isf.jp

URL : <http://www.kagawa-isf.jp>

