

図表5 ものづくり装置開発・技術導入における構想設計責任者の育成プログラム

【申込書】

作成日： / /

住 所	〒		
会社名	フリガナ ()	電話	
		FAX	
代表者役職		代表者氏名	フリガナ ()
自社開発	テーマ名		
	概 要		
受講者① 氏名	フリガナ () 印	部署	
		役職	
E-mail		従事 年数	
業務内容			
資格/ 保有技術			
志望動機			
受講者② 氏名	フリガナ () 印	部署	
		役職	
E-mail		従事 年数	
業務内容			
資格/ 保有技術			
志望動機			

(送 付 先) 株式会社沖縄 TLO FAX: 098-895-1703 E-mail: monol@okinawa-tlo.com

(申込期限) 平成 30 年 8 月 1 日 (水) 17 時