

様式第2号

佐賀県窯業技術センター 窯業人材育成事業

年 月 日

在職者研修申込書**【申込者】**

住 所	〒 ☎
名 称	
代表者氏名	

在職者研修 [] に下記の者が受講することを希望します。

【受講者】

ふりがな		年 月 日生
氏名		(満 歳)
役職・職務		

【希望する研修内容や期間等】

記載された個人情報は、研修に係ること以外には使用しません。

【申込書 提出先】

佐賀県窯業技術センター 窯業人材課 〒844-0013 西松浦郡有田町大野乙 2441-1

Tel : 0955-42-3144 Fax : 0955-42-6552

※在職者研修で制作した成果物は、試作品としての利用に限る。