

京都市産業技術研究所伝統産業技術後継者育成研修受講申込書

あて先	地方独立行政法人 京都市産業技術研究所理事長
申込年月日	年 月 日
申込者の住所	〒 ー
(ふりがな) 申込者の氏名 TEL ー ー FAX ー ー
職 種	(従事期間 年 箇月)

地方独立行政法人京都市産業技術研究所人材育成事業実施規程
第4条の規定により研修の受講を申し込みます。

平成30年度京都市産業技術研究所伝統産業技術後継者育成研修 釉薬実務者コース

勤務先 の 状 況	名 称	
	所 在 地	〒 ー
	事 業 主 (法人にあつては, 代表者名)	
	連 絡 先	TEL ー ー FAX ー ー
	業 種	