

## 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。

### 令和2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 漆工応用コース

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	

