**地方独立行政法人京都市産業技術研究所人材育成事業参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| (あて先)地方独立行政法人京都市産業技術研究所理事長 | 　　年　　　月　　　日　　 |
| 申込者の住所〒　　- | 申込者の氏名（ふりがな）　　　　　　　　電話　　　　―　　　　 |

|  |
| --- |
| 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。 |
| 研修名 | **令和５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****西陣織コース「講義課程」** |
| 職種 | (従事期間　　　年　　箇月) |
| 勤務先の状況 | 名称 | 　 |
| 所在地 | 　 |
| 事業主(法人にあっては、代表者名) | 　 | 電話　　　　　―　　　　　**FAX** 　　　　　―　　　　　 |
| 業種 | 　 |