**【受講申込書】**

（地独）岩手県工業技術センター　機能材料技術部　渡辺　宛

FAX番号：019-635-0311、E-mail：iiri-material@pref.iwate.jp

申込締切日（２月３日（金））

※定員になり次第、締め切りとさせていただきます。

複合サイクル試験機説明会

開催日：令和５年２月10日（金）15:30～16:30

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名 |  |
| ご住所 |  |
| 連絡先 | お名前（お申込み代表者）ＴＥＬＦＡＸメールアドレス（事務局からの回答及び連絡先となります。） |

セミナーへの出席について、代表者様は参加者様をまとめてご記入下さい。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | お名前 | ご所属 | メールアドレス |
|  | **例）工業　太郎** | **製造部○○課** | **〇〇〇〇〇＠〇〇〇〇〇** |
| １ |  |  |  |
| ２ |  |  |  |
| ３ |  |  |  |

**※新型コロナウイルスの感染状況により、当セミナーが中止となる場合がございます。中止の場合は、事前に当センターＨＰへ掲載しますので、随時、御確認いただきますようお願いいたします。**