**参　加　申　込　書**

**（令和７年１月30日　マイクロフォーカスX線CT装置利用講習会）**

送信先

岩手県工業技術センター

　　電子情報システム部　菊池　あて

ＦＡＸ　０１９－６３５－０３１１

e-mail　CD0002@pref.iwate.jp

貴社名

連絡先　〒

連絡担当者氏名　　　　　　　　　　　TEL

参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | 所属 | e-mail（差し支えなければご記入下さい） |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

連絡事項

|  |
| --- |
|  |