受　講　申　込　書

（デジタル加工技術セミナー　ワイヤー放電加工（第2回））

送信先

(地独)岩手県工業技術センター

　　DX推進特命部　佐々木、飯村　あて

ＦＡＸ　０１９－６３５－０３１１

e-mail　tatsunori-s@pref.iwate.jp

貴社名

御連絡先　〒

御担当者氏名　　　　　　　　　　　TEL　　　　　　　　　　FAX

参加者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏　名 | 所　属 | e-mail |
|  |  |  |
|  |  |  |

希望日（希望するいずれかに〇をしてください）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | ２月６日（木） |  | ２月７日（金） |

その他連絡事項

|  |
| --- |
| 特に希望する加工方法や形状・材料などがある場合は御記入ください。 |