**各種開発設計に関するシミュレーション講座**

**受講申込書**

日時：令和元年10月4日（金）　10：00～16：00

会場：浜松工業技術支援センター（浜松市北区新都田1-3-3）

申込日時　2019年　月　日

|  |
| --- |
| 会社名 |
|  |
| 所属部署 | 氏名（フリガナ） |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

|  |
| --- |
| ○事務連絡責任者 |
| 所属・役職 | 氏名 |
|  |  |

申込先：

一般社団法人中部産業連盟　マネジメント事業部　第二部　安藤　宛

FAX：0120-342-340 MAIL：yasuhiko.ando@chusanren.or.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 郵便番号 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| E-Mail |  |