

「リアル開発ラボ」 受講申込書

1 受講事業所情報

平成 30 年 月 日

ふりがな			
事業所・団体名			
代表者（職・氏名）			
住所	〒 ー		
電話		FAX	
E-mail		URL	
資本金	千円	従業員数	人
年間売上額		会社設立	年 月 日
事業内容 (取扱製品、主な取引先等)			
自社の強み (得意分野、独自技術、 設備、人材等)			

※事業所への連絡は、基本的に E-mail で連絡させていただきます。なお、E-mail アドレスがない事業所については、FAX にて連絡させていただきます。

2 受講生情報 (1 社につき 2 名まで受講生の登録が可能です。)

	職	氏名	E-mail
受講生 1			
受講生 2			

3 その他 (リアル開発ラボに望むことなど、ご意見等がありましたら自由に記載してください。)

通信欄	
-----	--

提出先：三条市経済部商工課 行

E-mail shokoka@city.sanjo.niigata.jp Fax 36-5111