**オープンセミナー参加申込書**

**E-mail：****shiota-yu@kit.ac.jp****ファックス：075－724－7300　　ものづくり教育研究支援センター行き**

|  |  |
| --- | --- |
| **貴社名****団体名** |  |
| **住 所** | **〒** |
| **参加者氏名** |  | **所属・役職名** |  | **電話** |  |
| **E-mail** |  | **技術交流会（いずれかにチェックしてください）** | **□参加 □不参加** |  |
| **参加者氏名** |  | **所属・役職名** |  | **電話** |  |  |
| **E-mail** |  | **技術交流会（いずれかにチェックしてください）** | **□参加 □不参加** |  |
| **参加者氏名** |  | **所属・役職名** |  | **電話** |  |
| **E-mail** |  | **技術交流会（いずれかにチェックしてください）** | **□参加 □不参加** |  |

**（上記名簿は、オープンセミナーの事務処理にのみ使用させていただきます。）**