**東部金属熱処理工業組合 行　Mail：info@tobu.or.jp　Fax：０３－３４５２－７３３６**

**令和４年度「中級熱処理塾」申込書**

**＜組合員・賛助会員＞**

フリガナ

会社名： 　 　 ご担当者名：

電話番号： 　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

テキスト送付先：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| フ リ ガ ナ  氏　　 名 | 熱処理実務  経験年数 | 受講方法  ア．対面型  イ．オンライン型 | オンライン型で受講の方は、招待メール受信用アドレスをお知らせください。 |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
|  | 年 | ア　・　イ |  |
|  |
| 受講料  5,000円(消費税込)  ×人数 | 5,000円　　×　 　人 | | |
| 振込額　(計) | 円 | | |

※受講方法につきましては、受講者氏名毎に、該当するカタカナに〇を付けてください。

申込み締切日：　令和４年６月１０日（金）必着