様式２

モノづくり技術高度化開発指導事業申込書

令和　　年　　月　　日

石川県工業試験場長　様

〒
所在地

団体名（企業名、大学名など）

代表者又は責任者（職・氏名）

モノづくり技術高度化開発指導事業実施要領を遵守の上、下記技術指導の受講を申込みます。

研修種別 いずれかに○印	機器操作習得研修・研究参画型研修・その他
テ ー マ	
期　　間	令和　　年　　月　　日　～　令和　　年　　月　　日

団　体　名	所属部署	役　　職	氏　　名