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 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |