

11月6日(木)、7日(金) ソフトウェアテスト研修

No.

令和7年度 ソフトウェアテスト研修

受講申込書

令和7年 月 日

宮城県産業技術総合センター所長 殿

事業所名

代表者名

印

令和7年度 組込みシステム開発研修「ソフトウェアテスト研修」へ参加を申し込みます。

記

受 講 申 込 者	フリガナ				
	氏 名				
	部署名・役職				
	連 絡 先	当日つながる 電 話 番 号		F A X	
		E-mail			
勤 務 先	所 在 地	〒			
	連絡担当者 (受講者と異なる場合)	部署名・役 職			
		氏 名			
		電 話		F A X	
		E-mail			
		同時に複数名申し込まれる場合	☐ 納入通知書を1通にまとめる。 ☐ まとめないで個別に発行する。		
同封書類のご確認		☐ 安全保障輸出管理の確認シートを同封しました。			
ア ン ケ ー ト		～事前アンケートにご協力をお願いいたします～ 1 この研修／セミナーをどのようにお知りになりましたか？ ☐ メーリングリスト(名称：) ☐ 直接お送りしたメール ☐ 当センターのWebサイト ☐ 上司・同僚からの紹介 ☐ 知人からの紹介 ☐ その他() 2 今後、同様の研修／セミナーの御案内送付を希望されますか？ (1) 御本人様 ☐ 希望する ☐ 希望しない (2) 連絡担当者様 ☐ 希望する ☐ 希望しない 3 講師への事前質問がありましたら、ご記入ください。			