**平成29年度　ものづくり技術者育成講座　受講申込書**

佐賀大学　産学・地域連携機構長　殿

下記のとおり、平成29年度ものづくり技術者育成講座の受講を申し込みます。

平成29年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 所属機関名 |  |
| 所在地 | 〒 |
|  |
| 連絡先 | 電話 |  | FAX |  |
| 緊急連絡先 |  |
| E-mail |  |
| 最終学歴 |  | 実務経験 | 　　年 |
| 現在の職務内容 |  |
| 希望コース(該当に○) | 電気電子　　　分析化学　　　化学工学　　高校から大学への化学 |
| 備考 |  |

※以下推薦書は、所属機関による申込の場合にご記入ください（個人申込の場合は不要です）。

**ものづくり技術者育成講座　応募推薦書**

上記の者は、佐賀大学ものづくり技術者育成講座の受講生として適任であることを認め、ここに推薦します。

平成29年　　月　　日

所在地

所属機関名

職名

推薦者氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印