

「オーダーメイド型 AI 研修」応募申請書

令和元年 月 日

公益財団法人 埼玉県産業振興公社理事長 あて

(提出者)
所在地
名称
代表者氏名

標記業務について、応募いたします。

会社名 代表者名 (役職・氏名)	会社名： 代表者名：
事業内容	
所在地	〒
電話・FAX番号	電話： FAX：
研修実施場所	1. 上記と同じ 2. 別の事業所 (研修場所が異なる場合には、住所・電話番号・名称を記入下さい)
研修実施リーダー (担当窓口)	部署： 役職： 氏名： 住所： 電話： FAX： E-mail：
研修参加予定人数	人
研修の受講理由	

