

「がんばる茨城産業人講座」 申込書

平成16年7月14日(水)～9月8日(水) 18時～20時
茨城県三の丸庁舎(3階)302講座室

受講題目番号	氏名	勤務先等	連絡先(電話)
全・1・2・3・4 ・5・6・7・8			
全・1・2・3・4 ・5・6・7・8			
全・1・2・3・4 5・6・7・8			
全・1・2・3・4 ・5・6・7・8			
全・1・2・3・4 ・5・6・7・8			
全・1・2・3・4 5・6・7・8			
全・1・2・3・4 ・5・6・7・8			

出席する受講題目番号に 印をつけてください
企業等で一括申請する場合、連絡先欄は代表者のみ御記入願います。

申 込 先

茨城大学学術企画部	FAX 029-228-8586
茨城県商工会連合会	FAX 029-226-0955
茨城県商工会議所連合会	FAX 029-224-7117
茨城県中小企業団体中央会	FAX 029-224-6446
(社)経営者協会	FAX 029-224-1109