

第 8 回トレーナースキルアップセミナー申込書

2018 年 10 月 26 日開催／TKP 市ヶ谷カンファレンスセンター

ご回答	セミナー第一部 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない セミナー第二部 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない 懇親会 <input type="checkbox"/> 参加する <input type="checkbox"/> 参加しない コメント
ご氏名	
貴社名	
ご所属・ご役職	
ご住所	
トレーナー修了証番号	
電話番号	
e-mail	
※請求書の宛先 (参加者と違う場合のみ 記入)	
備考欄	本年度トレーナー養成講座受講者 <input type="checkbox"/>

◆ 申込先・お問い合わせ先

一般社団法人 日本半導体製造装置協会 広報部 栗原 京子

e-mail anzen@seaj.or.jp TEL 03-3261-8261 Fax 03-3261-8263