必要事項をご記入の上、FAXもしくはE-mailにてご提出ください。

**品質保証実務研修　参加申込書**

【お問合せ・申込先】

名古屋品証研株式会社 企画部　担当：藤村

E-mail：m-fujimura@nqat.co.jp　TEL：052-681-1891　FAX：052-681-2488

**申込期限：2018年12月14日（金）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加（ご希望に〇）  (両方参加も可能ですが、各  研修定員超過の場合は調整  させていただきます) | 第1部　　/　　第２部 | | |
| 会社名 |  | | |
| 航空機製造について  （どちらかに〇） | 参入済　　/　　今後参入したい・する予定 | | |
| 所属 |  | 役職 |  |
| 氏名 | ふりがな | | |
|  | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |
| 品質保証業務経験年数  (第１部ご希望者) |  | 三次元測定機経験年数  (第２部ご希望者) |  |
| 昼食（ご希望に〇）  実費負担：480円/1食 | 1月21日　/　1月22日　/　希望しない  ※第１部のみ昼食の準備が可能です。  （第２部は、各自で準備をお願いいたします。） | | |

※申込終了後、本書に記載していただいたE-mailまたはFAXに受講票を送付します。

（定員超過により参加をお断りする場合は、ご連絡します。）