（一社）中部航空宇宙産業技術センター　伊藤　行

　　E-mail：seminar@c-astec.jp

Fax：052-218-8528

　申込締切日：平成２８年８月１５日（月）

**第3回航空機産業海外ビジネス商談実務研修申込書**

**企業・機関名：**

**連絡先（部署・氏名）：**

**TEL：**

**Email：**

**□　第３回セミナーに下記の者が出席します。**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **所属・役職** | **氏　名** | **備考** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**※１．複数者が参加される場合、会場収容人数の関係で調整させていただくことがありますので、備考欄に優先順位を記載ください。**

**※２．参加人数把握のため、第４回以降の出席のご希望についてお知らせください。出席希望される場合は、□にチェックを入れてください。**

**□　第４回セミナーに出席します。　□　第５回セミナーに出席します。**

**（注）掲載の個人情報の取扱いについて、本事業以外では使用いたしません。**