長崎県工業技術センター（担当；瀧内）　宛て

**（ＦＡＸ　０９５７－５２－１１３６）**

切削加工技術セミナー（9月24日）　参加申し込み

|  |  |
| --- | --- |
| 機　　関　　名 |  |
| 住　　　　　所  電話 ／ ＦＡＸ  申込担当者様　ご氏名 |  |
| 所　属・役　職 | ご　氏　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 通信欄： | |

（ここで収集した情報は、技術セミナー等の運営事務に利用します。外部に公開されることはありません。）

（今回ご参加できない場合でも、このような技術セミナーを企画・開催するにあたり、ご意見、ご希望などございましたら、何なりとご連絡ください。）

申込期限　　　　**令和7年9月17日（水）**

申込先・連絡先　長崎県工業技術センター

　　　　　　　　大村市池田２丁目１３０３－８

　　　　　　　　ＴＥＬ　０９５７－５２－１１３３

　　　　　　　　ＦＡＸ　０９５７－５２－１１３６

　　　　　　　　Ｅ－ｍａｉｌ　takiuchi@tc.nagasaki.go.jp

〒856-0026 長崎県大村市池田2-1303-8

長崎県工業技術センター　機械加工科 福田洋平

TEL：0957-52-1133，FAX：0957-52-1136

E-Mail：fukuda@tc.nagasaki.go.jp

本件に関する連絡先・担当者