

風力発電システム導入のための基礎研修会(平成15年度 第1回)参加申込書

申込日:平成15年 月 日

申込先:財団法人新エネルギー財団 計画本部 担当:窪田、松村
 FAX:03-5275-9831 TEL:03-5275-9822

自治体名 事業者名				
申込担当者	所属			
	ふりがな 氏名			
	TEL			
	FAX			
	住所	〒		
	ふりがな 参加者氏名	所属部課名	職 種	風力発電 経験年数
1				約 年
2				約 年
3				約 年
参加費	名× 円 計 円			
交流会費用	名× 円 計 円			
合計	合計 円			
通信欄				

- ・職種は土木、電気、機械、事務等の職種を記入して下さい。
- ・氏名にはふりがなをふって下さい。

以上