

様式第 1 号

願 書

年 月 日

滋賀県知事 様

住 所

氏 名

印

生年月日

年

月

日生

電話番号

— —

滋賀県窯業技術者養成要綱第 7 条の規程により窯業技術の研修を受けたいので、別紙
の必要書類を添えてお願いします。

第 1 希望科目

科

第 2 希望科目

科
