参　加　申　込　書

【令和２年１月17日　IIRI DESIGN LAB(De.i)デザインセミナー】

送信先（FAX番号：019-635-0311）

岩手県工業技術センター

　産業デザイン部　菊池　行き

貴社名

ご連絡先　〒

担当者氏名　　　　　　　　　　　TEL：　　　　　　　　　　　FAX：

　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail：

参加者　　※参加希望はいずれかに○をつけてください

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 | 参加希望 |
|  | 　１部のみ参加　　　　　　　１部、２部とも参加 |
|  | 　　　１部のみ参加　　　　　　　１部、２部とも参加 |
|  | １部のみ参加　　　　　　　１部、２部とも参加 |

ご連絡事項

|  |
| --- |
|  |