第４号様式（第６条第１項関係）

　　年　　月　　日

地方独立行政法人山口県産業技術センター理事長　様

郵便番号

申請者　住　　所

企 業 名

代表者氏名 　　　　　　　　　　　　　　　印

３Ｄものづくり技術活用推進アドバイザー登録申請書

　３Ｄものづくり技術活用推進アドバイザー事業実施要綱の第６条第１項の規定により、アドバイザーの登録を下記のとおり申請します。

記

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 連絡担当者 | | | | | |
| 所属 | |  | 電話 |  | |
| 部署 | |  | ＦＡＸ |  | |
| 職・氏名 | |  | Ｅ-mail |  | |
| 該当する登録要件 | ●３Ｄものづくり関連技術を用いた支援計画書の作成　　　　　　　可　　不可 | | | | |
| ●指導・助言・研修が可能な３Ｄものづくり関連技術  ３Ｄ－ＣＡＤの操作方法・活用方法　（機種名: 　　　　　　　　　　　　　）  ３Ｄプリンタの操作方法・活用方法　（機種名:　　　　　　　　　　　　　　）  ３Ｄスキャナの操作方法・活用方法　（機種名:　　　　　　　　　　　　　　）  ＣＡＥ（機器名：　　　　　　　　　　　　　　　　）の操作方法・活用方法  機械設計  プロダクトデザイン | | | | |
| ●支援企業への貸し出しまたは利用が可能な機器  ３Ｄ－ＣＡＤ（機種名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３Ｄプリンタ（機種名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ３Ｄスキャナ（機種名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  その他、３Ｄ関連機器（機種名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  研修用ノートＰＣ | | | | |
| ●指導・助言に必要なる消耗品の準備等　　　　　　　　　　　　　可　　不可 | | | | |
| ●オンラインでのアドバイス・研修等の業務の可否　　　　　　　　可　　不可 | | | | |
| ●過去に実施した３Ｄものづくり関連のセミナー、講師、アドバイスなどの実績があれば記入してください。 | | | | |
| ●その他、本事業で活用ができる技術・機器等があれば記載して下さい。 | | | | |