## 産業用ロボット特別教育コース 受講申込書

株式会社 ハーモ 営業推進部 行

HARMO

## FAX 番号 / 0265-73-8150

								申込日	<b>]</b>	年	月	日( )
1	受 講 日	年	月	日(	)	~	年	月	日(	) 2	日間	
	社 名	(フリカ゛ナ)										
	(団体名)											
2	住 所	₹										
	電話番号	FAX 番号										
3	E-mail	@										
)		×	ールでの受詞	講案内を	<u>:</u>	肴	望する	( )	・希望した	ない(	)	
4	連絡責任者											
	フリガナ	<u> </u>										
	受講者氏名	性別	⑤ 生年月日			(西暦)		所属部署名		役職名		出機 6年数
					_							
1		男・女	3	<b>‡</b>	月	日						年
2		男・女	2	年	月	日						年
3		男・女	ž	ŧ	月	日						年
			1						1		l	
産	<b>賃業用ロボット特別教育</b>		講習期間 2日間 1名/1						5,000 円(税込)			
	受 講 料	名										
実	技用取出機選択 🗆	iシリーズ	□ bシリーズ 受講材				- 料支払い方法 □ 振込 □ 当日持参					
【受講申込み時注意事項】									-	受付確認印		
1. 宿泊希望者は、別紙『宿泊希望申込書』記入後受講申込書と一緒に												
	FAX にてお申し込み	下さい。(宿	泊費・交	通費別	刂途)							
2.	申し込み受付確認後	、確認印を	捺し、連	絡責任	者に	返却し	<b>)ます</b> 。					
3.	1~5の項目は『記	入の注意事	項』を参	老にし	て下	さい。				L		