

産業用ロボット特別教育申込書

下記のとおり、申し込みます。

受講者氏名 ふりがな	生年月日	受講ご希望日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日
	年 月 日	第 回 月 日 ~ 日

お申込責任者

会社名			
所属部課名			
役職名		氏名	
住所	〒		
電話		FAX	

◎ご記入頂いた個人情報については、弊社にて適切に保護し、本講習会以外の目的では利用致しません。

◎受講内容以外にARTC施設内で知り得た情報は、機密扱いをお願いします。

受講料振込先 ◎ 講習開始2週間前までに 31,500円×人数分 お振込下さい。振込手数料はご負担下さい

振込口座	尼崎信用金庫 出屋敷支店(016) 普通預金 4024438
口座名義	尼崎ロボットテクニカルセンター 高丸工業 株式会社

御中
様

年 月 日

受講受付票

上記お申込を受付けました。

確認印

兵庫県尼崎市道意町7丁目1-3
ARTC 尼崎ロボットテクニカルセンター
TEL: 06(4869)9123