

株式会社 豊電子工業
サービス部 服部 行
FAX 0566-23-3642

年 月 日

御担当者会社名 _____ 殿
御担当者 _____ 様

YUTAKAロボットスクール 受講申込書

下記の通り受講申込みを致します
☆受講希望者

会社名 _____ 殿
所在地 _____
TEL _____
FAX _____

所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____
所属	_____	ふりがな 氏名	_____	様	生年月日	_____

(以上 名)

※申込書を元に修了証書を作成しますので空欄の無いよう、又、会社名、所属、氏名、生年月日は正確に記入願います。

☆受講希望日

年 月 日 (木) ~ 年 月 日 (金)

☆受講料 (当日持参 ・ 銀行振込 ・ その他)
☆御請求書発行 (受講前 受講後)
☆御見積書 (必要 不要)
☆ホテル予約申込希望 (する ・ しない)
(前泊&当日2泊・当日1泊のみ)
(喫煙希望 ・ 禁煙希望)

☆連絡事項

[_____]