FAX送信

お申込み日　　年　　月　　日

(株)ソディック　　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿支店・営業所行き　　※各拠点営業担当にお送りください。

Ｖライン式射出成形機　スクール　受講申込書

【 スクールコース名 ・ 日程 ・ 会場 】　Ｎ・Ａ・Ｂ・Ｃコース　募集定員４名

コース名	講習会名	定員	日　　程
N	成形スクール　入門コース	４名	３日間（初日　午後 1:00 開講　最終日　午後 4:00 閉講）
A	成形スクール　初級コース	４名	４日間（初日　午後 1:00 開講　最終日　午後 4:00 閉講）
B	成形スクール　応用コース	４名	４日間（初日　午後 1:00 開講　最終日　午後 4:00 閉講）
C	成形スクール　保守整備コース	４名	３日間（初日　午後 1:00 開講　最終日　午後 4:00 閉講）
講習会場	株式会社 ソディック　加賀事業所　第３工場　＜R&D センター＞ 〒922-0595　石川県加賀市宮町 カ 1－1　TEL (0761)72-0045　FAX (0761)72-8278		

【 受講申込書 】 ※太枠内は必ずご記入下さい。(フリガナも、必ずご記入下さい。)　□にはレ点をご記入下さい。

※記入漏れがある場合受講受付致しかねますのでご注意下さい。

コース名	号　記〔※HP 記載〕	開　催　日〔※HP 記載〕	
		年　月　日(　)～　日(　)	
フリガナ 会　社　名 所属部署名			
フリガナ 所　在　地	〒		
TEL		FAX	
フリガナ 受 講 者 名	様	年齢/性別	才　□ 男性　□ 女性
		成形のご経験年数(実務経験年数)	年
ご使用機種	他社機のみお使いの方(メーカ名をご記入下さい)　（電源タイプ　）		
宿泊施設 の利用	□利用しない □利用する(1 泊朝夕 2 食付) ↓利用される方で前泊・後泊希望の方は下記へのご記入お願いいたします。 □前泊希望の方 ・・・ ※夕食付いていません。 ※研修センターご到着予定時刻必須〔　〕 ※前泊希望時携帯電話番号記ご記入願います。＿＿＿＿＿＿ □後泊希望の方 ・・・ □朝食付希望 ※研修センターご出発予定時刻必須〔　〕 ※前泊･後泊希望される方は申し込み時、ご連絡ください。(別途料金がかかります。) その他ご連絡事項〔　〕		
来 社 方 法	□ 車　□ JR　□ 飛行機　□ その他(　)		

【受講費用】 N･C コース:3 日間 ／ A･B コース:4 日間　講習費･宿泊費･食費込　※昼食は弊社ラウンジにてご用意致します。

【N】 成形スクール　入門コース	￥50,000(税別)	成形機の**操作未経験**及び**成形作業未従事**の方対象
【A】 成形スクール　初級コース	￥59,200(税別)	実務経験 **2 年未満**の方対象
【B】 成形スクール　応用コース	￥65,000(税別)	実務経験 **2 年以上**の方対象
【C】 成形スクール　保守整備コース	￥50,000(税別)	機械の保守整備を担当される方対象

※但し、成形機操作未経験の方は、事前に入門コースの受講をお願いいたします。

◆ 受講費用のお支払いについて ： スクール終了後に請求書を発行いたします。

◆ 申し込みが完了しましたら、受講票を開講日の2週間程前に直接受講者へお送りいたします。

※受講票は来校時に必ずお持ちください。

システム技術部	営　業
受付	受付

帳票 PF-0007(07)