

FAX No. _____

宛先 _____ 行 _____ 年 _____ 月 _____ 日

09年度 FAスクール 受講お申込書

〔ご受講希望者様〕

ふりがな			
貴社名			工場
貴社所在地	〒□□□ □□□□		
ふりがな			ご所属
ご氏名	(姓)	(名)	ご連絡先
			TEL ()
			FAX ()
			緊急連絡先
			TEL ()
ご希望日程	神奈川 / 愛知 / 大阪 / 広島 / 福岡 月 日 () ~ 月 日 () [日間]		
ご希望コース (該当コースを で囲んで 下さい。 連続受講の ある時は、 両方を囲んで 下さい。)	【RC-5・RC-7M コントローラ対応ロボット】 操作コース ・基礎コース(4軸・6軸共通) ・応用4軸コース ・応用6軸コース 保全コース ・HM・HS - E / G コース ・VP - F / G コース ・VS - E / G コース ・VM - D / G コース 視覚コース(視覚ボード)		【RC-3 コントローラ対応ロボット】 操作コース ・基礎コース ・応用コース 【外観検査ロボット】 操作コース 【ORiN 2】 ORiN2入門コース 設備制御系基本コース 設備監視系基本コース
	産業用ロボット特別教育コース(教示等の作業) 【基礎コース受講済者様に限定】		
	ご使用ロボット 現在ご使用中、または、ご購入予定のロボット型式をご記入ください。 <例: VS - G > ()		

〔受講費ご請求先〕(必ずご記入下さい。)

ふりがな			
ご請求会社名			工場
ご請求先住所	〒□□□ □□□□		
ふりがな			ご所属
ご請求先担当者	(姓)	(名)	
ご連絡先	TEL () -		FAX () -

〔備考〕 _____