

FAX No. \_\_\_\_\_

宛先 \_\_\_\_\_ 行 \_\_\_\_\_ 申込日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

**10年度 FAスクール 受講お申込書**

〔ご受講希望者様〕(お一人/一枚でお申込ください)

ふりがな			
貴社名	工場		
貴社所在地	〒 _____		
ふりがな			
ご氏名	(姓)	(名)	ご所属
			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。 )	<b>【RC-5・RC-7M コントローラ対応ロボット】</b> 操作コース ・基礎コース(4軸・6軸共通) ・応用4軸コース(愛知のみ) ・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)		<b>【RC-3 コントローラ対応ロボット】</b> 操作コース ・基礎コース ・応用コース
			<b>【外観検査ロボット】</b> 操作コース
			<b>【ORiN 2】</b> ORiN2入門コース
	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			
ご請求先担当者	(姓)	(名)	ご所属
ご連絡先	TEL ( _____ )	-	FAX ( _____ ) -

〔備考〕 \_\_\_\_\_