

職業訓練法人アマダスクール 担当者宛て

e-Mail : school@amada.co.jp

アマダスクール 講座受講申込書

受講希望日

_____年 ____月 ____日

講習会場 をご記入下さい。

- 伊勢原校
 関西校
 その他 (_____)

ご希望の講座 をご記入下さい。

- プレス特別教育 (動力プレスの金型調整の業務)
 産業用ロボットの教示等の業務に係る特別教育
 板金加工基礎実務
 その他 講座名 (_____)

お申込者様 氏名はすべてフルネームでご記入下さい。

会社名 : _____
郵便番号 : 〒 _____
ご住所 : _____
お電話番号 : _____
FAX番号 : _____
お申込み者氏名 (漢字) : _____
お申込み者氏名 (カナ) : _____
E-Mail : _____
受講者人数 : _____ 名
宿泊予約 : 希望 希望しない 前泊 後泊
受講費用請求先 (上記と異なる場合) : _____

受講者様 氏名はすべてフルネームでご記入下さい。

受講者氏名 (漢字) : ① _____ ② _____
受講者氏名 (カナ) : _____
役職 : _____
性別 (チェックを付けて下さい) : 男性 女性 男性 女性
生年月日 (西暦) : _____年 ____月 ____日 _____年 ____月 ____日
職種 (●を付けて下さい) : 機械オペレータ / APプログラマ 機械オペレータ / APプログラマ
AP及び機械オペレータ / 経験なし AP及び機械オペレータ / 経験なし

※受講人数に限りがあり、お申し込みいただいてもご予約できない場合がございます。予めご了承下さい。

職業訓練法人アマダスクール

住所 : 神奈川県伊勢原市石田350
TEL : 0463-96-3586
FAX : 0463-96-3589

受講者様 氏名はすべてフルネームでご記入下さい。

受講者氏名 (漢字) : ③ _____ ④ _____

受講者氏名 (カナ) : _____

役職 : _____

性別 (チェックを付けて下さい) : 男性 女性 男性 女性

生年月日 (西暦) : _____年 _____月 _____日 _____年 _____月 _____日

職種 (●を付けて下さい) : 機械オペレータ / APプログラマ 機械オペレータ / APプログラマ
AP及び機械オペレータ / 経験なし AP及び機械オペレータ / 経験なし

受講者氏名 (漢字) : ⑤ _____ ⑥ _____

受講者氏名 (カナ) : _____

役職 : _____

性別 (チェックを付けて下さい) : 男性 女性 男性 女性

生年月日 (西暦) : _____年 _____月 _____日 _____年 _____月 _____日

職種 (●を付けて下さい) : 機械オペレータ / APプログラマ 機械オペレータ / APプログラマ
AP及び機械オペレータ / 経験なし AP及び機械オペレータ / 経験なし

受講者氏名 (漢字) : ⑦ _____ ⑧ _____

受講者氏名 (カナ) : _____

役職 : _____

性別 (チェックを付けて下さい) : 男性 女性 男性 女性

生年月日 (西暦) : _____年 _____月 _____日 _____年 _____月 _____日

職種 (●を付けて下さい) : 機械オペレータ / APプログラマ 機械オペレータ / APプログラマ
AP及び機械オペレータ / 経験なし AP及び機械オペレータ / 経験なし

受講者氏名 (漢字) : ⑨ _____ ⑩ _____

受講者氏名 (カナ) : _____

役職 : _____

性別 (チェックを付けて下さい) : 男性 女性 男性 女性

生年月日 (西暦) : _____年 _____月 _____日 _____年 _____月 _____日

職種 (●を付けて下さい) : 機械オペレータ / APプログラマ 機械オペレータ / APプログラマ
AP及び機械オペレータ / 経験なし AP及び機械オペレータ / 経験なし

※受講人数に限りがあり、お申し込みいただいてもご予約できない場合がございます。予めご了承下さい。

職業訓練法人アマダスクール

住所 : 神奈川県伊勢原市石田350

TEL : 0463-96-3586

FAX : 0463-96-3589