

# 「板金総合コース」受講申込書

受講のお申し込みはFAX(0463-96-3589)で

受講コース	希望される開催月に、レ印をつけて下さい 1カ月コース(20日間) 2024年 <input type="checkbox"/> 5月度 <input type="checkbox"/> 10月度 (5月度:5月7日～6月1日開講、10月度:10月1日～29日開講)
-------	--

フリガナ		TEL:	
会社名		FAX:	
フリガナ		受講料請求先	<input type="checkbox"/> 会社 <input type="checkbox"/> 個人( )
会社所在地	〒	板金工業会	<input type="checkbox"/> 会員 該当する場合はレ印
		JMC受講歴	<input type="checkbox"/> 有 該当する場合はレ印

フリガナ		性別	最終学歴	生年月日
受講者名		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女		
フリガナ		TEL:		
現住所 または連絡先	〒	FAX:		
		携帯番号:		
宿泊希望 (費用は別途)	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない	<input type="checkbox"/> 禁煙室希望 <input type="checkbox"/> 喫煙室希望	開講日 <input type="checkbox"/> 前泊 <input type="checkbox"/> 当泊	車利用 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
フリガナ		受講者との関係		
申込責任者		印		

受講案内 送付先	<input type="checkbox"/> 受講者様 宛 <input type="checkbox"/> 申込責任者様 宛	所属/役職 お名前
担当営業所	営業所コード 営業所名: TEL:	担当者名 携帯番号:
ユーザーコード		スクール受講状況 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> リピート

その他、ご要望や連絡事項をご記入下さい



伊勢原本校 〒259-1196 神奈川県伊勢原市石田350 TEL.0463-96-3586 FAX.0463-96-3589  
関西校 〒578-0976 大阪府東大阪市西鴻池3-1-1 TEL.06-6748-7860 FAX.06-6748-7861

<http://www.amada.co.jp/amadaschool> Mail: [school@amada.co.jp](mailto:school@amada.co.jp)