「板金総合コース」受講申込書 受講のお申し込みは電子メール(school@amada.co.jp) またはFAX(0463-96-3589)で

| 受<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・<br>・ | 希望される開催月に、レ印をつけて下さい<br>1カ月コース(20日間) 2025年 □5月度  □10月度 |  |                    |            |              |           |           |
|--|---|--|--------------------|------------|--------------|-----------|-----------|
|  | (5月度:5月7日~6月3日開講、10月度:10月1日~29日開講)                    |  |                    |            |              |           |           |
| フリガナ   |   |  |                    |            |              |           |           |
| 会社名  |   |  |                    | TEL:       |              |           |           |
|  |   |  |                    |            | FAX:         |           |           |
| フリガナ   |   |  |                    |            | 受講料請求先       | □会社       | 口個人( )    |
| 会社所在地  | ₸   |  |                    | 板金工業会      | □会員          | 該当する場合はレ印 |           |
|  |   |  |                    |            | JMC受講歴       | □有        | 該当する場合はレ印 |
| フリガナ   |   |  | i                  | 性別         | 最終学歷         | 陸         | 生年月日      |
| 受講者名   |   |  |                    | ] 男<br>] 女 |              |           |           |
| フリガナ   |   |  |                    |            | TEL:         |           |           |
| 現 住 所 または連絡先   | Ŧ   |  |                    |            | FAX:         |           |           |
|  |   |  |                    |            | 携带番号:        |           |           |
| 宿泊希望<br>(費用は別途)  |   |  | □ 禁煙室希望<br>□ 喫煙室希望 |            | 開講日 口前       | ī泊<br>i泊  | 車利用 口 有   |
| フリガナ   | -   |  |                    | 受講者との関係    |              |           |           |
| 申込責任者  | 印   |  |                    |            |              |           |           |
|  | □ 受講者様 宛 所属/役職  |  |                    |            |              |           |           |
| 受講案内<br>送付先  | □ 申込責任者様 宛<br>お名前                                     |  |                    |            |              |           |           |
|  |   |  |                    |            |              |           |           |
| 担当営業所  | 営業所3-ド営業所名:   |  |                    | ·名         | 携帯番号:        |           |           |
| ユーサ゛ーコート゛  | TEL:  |  | スクール受              |            | 透帘笛号:<br>□ 新 |           | □ リピート    |
|  | <u> </u><br>  |  | 1 7 7 7            |            | الایہ ت      | .,,,      |           |
| ( その他、ご要望や連絡事項をご記入下さい<br>  |   |  |                    |            |              |           |           |
|  |   |  |                    |            |              |           | J         |

## 关 アマダスクール

伊勢原本校 〒259-1196 神奈川県伊勢原市石田350 関西校 〒578-0976 大阪府東大阪市西鴻池3-1-1

TEL.0463-96-3586 FAX.0463-96-3589 TEL.06-6748-7860 FAX.06-6748-7861