

■講習会受講申込書

講習会受講申込書は1コースにつき1人1枚必要です。

申込日 20 年 月 日

太枠内必ずご記入下さい。該当箇所☑チェックをお願いします。

宛先 (To) 住友重機械工業株式会社 プラスチック機械事業部 営業室 ・ _____ 営業所 _____ 行き FAX No. ()	発信元 (From) 会社名: _____ 御担当: _____ 様 FAX No. ()
件名 (Subject) 2018年度 上期講習会受講申込(千葉TC開催)の件	

コース	年月	2018年4月	2018年5月	2018年6月	2018年7月	2018年8月	2018年9月
成形Aコース (定員 15名)		4/16~4/20	5/14~5/18	6/4~6/8	7/2~7/6 7/30~8/3	8/27~8/31	
成形Bコース (定員 15名)							
保守管理電動コース (定員 8名)				6/13~6/15			9/12~9/14
実習機: SEEV-A(電動式)		レベルチェック表 結果(成形コース): () ポイント					
第一希望		月 日 ~	月 日				コース
第二希望		月 日 ~	月 日				コース
会社名	TEL	()					
	FAX	()					
所在地	〒 _____ 都 道 市 区 _____ (所在地は略さずご記入ください。) 府 県 _____ 町 村 _____						
フリガナ 申込者氏名				所属			
E-mail				役職			
フリガナ 受講者氏名				男・女	所属		
受講者居住国	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外	※海外居住の方のみ、海外居住地をご記入下さい。					
E-mail				役職			
生年月日	西暦 年 月 日	実務 経験	成形 保守メンテ	年 年	射出成形 技能士資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()級	
御社納入機種	<input type="checkbox"/> SEEV-A <input type="checkbox"/> SE-EV <input type="checkbox"/> SE-DUZ <input type="checkbox"/> 住友油圧機 <input type="checkbox"/> その他()						
受講経験	<input type="checkbox"/> 成形Aコース(証書番号:SA) <input type="checkbox"/> 成形Bコース(証書番号:SB) <input type="checkbox"/> 保守管理電動コース(証書番号:DA) <input type="checkbox"/> その他()						
受講費用	成形コース ¥40,000 (受講料、テキスト代、昼食代、消費税別) ※宿泊料は各自お支払いとなります 保守管理コース ¥30,000 (受講料、テキスト代、昼食代、消費税別)						
受講結果送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要						
宿泊	<input type="checkbox"/> 予約希望(ヴェルシオーネ若潮) <input type="checkbox"/> 非宿泊 ★宿泊は講習会当日夜チェックイン、最終日朝チェックアウトとなります。						
車の利用	自家用車、社用車を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない						
受講料請求	★受講料請求書は事前に受講者へご送付致します。請求先等ご希望のある方は下記へご記入下さい。 <備考>						

※原則住友射出成形機をお使いのお客様とさせて頂き、お申込みを受理致しかねる場合もあります。

※1コースあたり同一会社での受講・申込みは、最大3名内をお願い致します。

180101-CTC

※受講希望者のレベルにあったコースへお申込み下さい。(別途レベルチェック表(成形コース)でご確認下さい。)

※本個人データは、講習会運営のみに使用いたします。

※キャンセル時期によっては、キャンセル料が発生いたしますので、ご了承ください。(開催2週間前から)

取扱注意情報

講習会の詳しい内容は、弊社ホームページ <http://www.shi.co.jp/plastics/school> をご覧ください。

■講習会受講申込書

講習会受講申込書は1コースにつき1人1枚必要です。

申込日 20 年 月 日

太枠内必ずご記入下さい。該当箇所☑チェックをお願いします。

宛先 (To) 住友重機械工業株式会社 プラスチック機械事業部 営業室 ・ _____ 営業所 _____ 行き FAX No. ()	発信元 (From) 会社名: _____ 御担当: _____ 様 FAX No. ()
件名 (Subject) 2018年度 下期講習会受講申込(千葉TC開催)の件	

コース	年月	2018年10月	2018年11月	2018年12月	2019年1月	2019年2月	2019年3月
成形Aコース (定員 15名)		10/1~10/5	11/12~11/16	12/3~12/7	1/21~1/25	2/18~2/22	3/25~3/29
成形Bコース (定員 15名)				12/17~12/21			
保守管理電動コース (定員 8名)						2/6~2/8	
実習機:SEEV-A(電動式)		レベルチェック表 結果(成形コース) : () ポイント					
第一希望		月	日	~	月	日	コース
第二希望		月	日	~	月	日	コース
会社名					TEL	()	
					FAX	()	
所在地	〒 - 都 道 市 区 (所在地は略さずご記入ください。) 府 県 町 村						
フリガナ 申込者氏名					所属		
E-mail					役職		
フリガナ 受講者氏名					所属		
受講者居住国	<input type="checkbox"/> 国内 <input type="checkbox"/> 海外	※海外居住の方のみ、海外居住地をご記入下さい。					
E-mail					役職		
生年月日	西暦 年 月 日	実務 経験	成形 保守メンテ	年	年	射出成形 技能士資格	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有()級
御社納入機種	<input type="checkbox"/> SEEV-A <input type="checkbox"/> SE-EV <input type="checkbox"/> SE-DUZ <input type="checkbox"/> 住友油圧機 <input type="checkbox"/> その他()						
受講経験	<input type="checkbox"/> 成形Aコース(証書番号:SA) <input type="checkbox"/> 成形Bコース(証書番号:SB) <input type="checkbox"/> 保守管理電動コース(証書番号:DA) <input type="checkbox"/> その他()						
受講費用	成形コース ¥40,000 (受講料、テキスト代、昼食代、消費税別) ※宿泊料は各自お支払いとなります 保守管理コース ¥30,000 (受講料、テキスト代、昼食代、消費税別)						
受講結果送付	<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 不要						
宿泊	<input type="checkbox"/> 予約希望(ヴェルシオーネ若潮) <input type="checkbox"/> 非宿泊 ★宿泊は講習会当日夜チェックイン、最終日朝チェックアウトとなります。						
車の利用	自家用車、社用車を <input type="checkbox"/> 利用する <input type="checkbox"/> 利用しない						
受講料請求	★受講料請求書は事前に受講者へご送付致します。請求先等ご希望の方は下記へご記入下さい。 <備考>						

※原則住友射出成形機をお使いのお客様とさせて頂き、お申込みを受理致しかねる場合もあり

180101-CTC

※1コースあたり同一会社での受講・申込みは、最大3名内でお願致します。

※受講希望者のレベルにあったコースへお申込み下さい。(別途レベルチェック表(成形コース)でご確認下さい。)

※本個人データは、講習会運営のみに使用いたします。

※キャンセル時期によっては、キャンセル料が発生いたしますので、ご了承ください。(開催2週間前から)

取扱注意情報

講習会の詳しい内容は、弊社ホームページ <http://www.shi.co.jp/plastics/school> をご覧ください。