

ロボット SI 検定 3 級受検対策講習 申込書

令和 年 月 日

会社名			
所在地	〒		
(ふりがな)			所属・役職
受講者氏名			
TEL		FAX	
産業用ロボット特別教育修了資格	今年度ロボット SI 検定 3 級受検予定	実務経験年数	
有 ・ 無	有 ・ 無	経験年数	年
(ふりがな)			所属・役職
事務連絡者氏名			
	E-mail		
事務連絡者連絡先 (上記所在地と異なる場合記入)	〒		
TEL		FAX	
下の口欄にチェックを付けてください。			
受講料 (税込) (テキスト含む)	<input type="checkbox"/> (公財)名古屋産業振興公社 賛助員企業 ¥35,200 円	<input type="checkbox"/> 一般企業 ¥40,700 円	
使用テキスト	「ロボット SI 検定 3 級 公式テキスト」を使用します。		

(複数名お申込みの場合は、この用紙をコピーしてください。)

○ご記入いただきました個人情報、受講者への連絡や当社が開催する研修の案内など研修の円滑な運営に必要な範囲に限り使用させていただきます。