

YAMAHAロボットトレーニング申込書 [浜松会場]

コースNo. **八-1 産業用ロボットの教示等・検査等に関する特別教育コース**

【ロボットトレーニングお申込みのお客様へ】

- 一度に受講できる人数は全ユーザー様合計で、8名様までになります。
(受講者名記入欄が足りない場合はコピーして2枚にご記入ください。)
- 申込書をお送り頂く前に、**事前予約**をお願いいたします。
(事前予約なしの申込書送付の場合、**無効**となる場合がございますのでご注意ください。)
- 実技で使用する機材は指定することができません。ご了承ください。
- 申込書は、**太枠内**のみご記入ください。(PDFデータに直接文字入力が可能です。)

入力日 年 月 日

お問い合わせ先

TEL: 053-525-6930

【申込申請者様】

会社名	フリガナ	TEL	
		FAX	
		e-mail	
所属部署		氏名	フリガナ
代理店名		連絡先	担当者

※ トレーニング費用は、代理店様経由によるご請求になります。ロボットご購入時の代理店様をご記入ください。

代理店様が不明の場合は、事前にご相談ください。その場合、記入欄は空欄で構いません。

※ 申込申請者様宛でトレーニングご案内資料（集合場所、時間等のご連絡）をトレーニング実施日1週間前までにメールもしくはFAXいたします。

【受講者様】

	会社名	所属部署	受講者氏名
1			フリガナ
2			フリガナ
3			フリガナ
4			フリガナ
5			フリガナ
6			フリガナ

※ トレーニング修了後、労働安全衛生規則第36条第31号、第36条第32号の内容に基づく修了証を発行いたします。

※ 受講者氏名欄にはフルネームでご記入ください。

【受講日】

開始日	終了日
	～

【弊社記入欄】

拠点名	担当営業

※ 事前に予約した日程をご記入ください。

【個人情報の取り扱いについて】

この申込書でご記入頂いた個人情報は、トレーニング受講者資料として使用し、本人の同意がある場合、または法令に規定のある場合を除いては、本人に通知または公開した目的以外に個人情報を利用することはありません。

申込書送付先 e-mail: im_robottr@yamaha-motor.co.jp FAX: 053-525-8398