

お問い合わせ先：TEL 0120-203-813

銀行振込先：三菱 UFJ 銀行 原宿支店（普通）10002 (株)日立ハイテクフィールドディング

申込日 年 月 日

日立計測器トレーニング「計装システム講習会」申込書（コピーしてお使いください）

①お申し込み受け付け後、お申込み請求書、請求書（銀行振込のみ対象）を送付させていただきます。なお、銀行振込の場合は、恐れ入りますが申込書に振込予定日を記載願います。

②お申し込み後、内容に変更が生じた場合は、営業担当者または直接トレーニングセンター窓口までご連絡願います。

③当日予告なしに欠席された場合は、受講料と同額のキャンセル料を頂きます。

銀行振込（振込予定日： 月 日）

受講申込会社				請求書送付先（受講申込会社と異なる場合のみご記入ください）				
お客様 ご 記 入 欄 （ ご 担 当 業 務 記 入 欄 ）	〒	都道府県	市区郡	〒	都道府県	市区郡		
	ご住所			ご住所				
	会社名 (フリガナ)			会社名 (フリガナ)				
	事業所名 (工場名) (フリガナ)			事業所名 (工場名) (フリガナ)				
	責任者名 所属名			責任者名 所属名				
	TEL			TEL				
	FAX			FAX				
受講者氏名		受講コース内容		ご使用経験 (EX システム-申込時ご記入ください)				
所属		期間	/ ~ /	<input type="checkbox"/> 経験無 <input type="checkbox"/> 経験有 (EX - _____ システム) ↳ <input type="checkbox"/> 運転操作 ↳ <input type="checkbox"/> プログラム作成/変更				
(フリガナ)	様 才)	コース名						
通信欄 (受講の目的、講習内容に関するご要望などありましたらご記入ください)				ご担当業務				
				<input type="checkbox"/> 製造 (運転) <input type="checkbox"/> 保守 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> その他 ()				
所属		期間	/ ~ /	<input type="checkbox"/> 経験無 <input type="checkbox"/> 経験有 (EX - _____ システム) ↳ <input type="checkbox"/> 運転操作 ↳ <input type="checkbox"/> プログラム作成/変更				
(フリガナ)	様 才)	コース名						
通信欄 (受講の目的、講習内容に関するご要望などありましたらご記入ください)				ご担当業務				
				<input type="checkbox"/> 製造 (運転) <input type="checkbox"/> 保守 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> その他 ()				
所属		期間	/ ~ /	<input type="checkbox"/> 経験無 <input type="checkbox"/> 経験有 (EX - _____ システム) ↳ <input type="checkbox"/> 運転操作 ↳ <input type="checkbox"/> プログラム作成/変更				
(フリガナ)	様 才)	コース名						
通信欄 (受講の目的、講習内容に関するご要望などありましたらご記入ください)				ご担当業務				
				<input type="checkbox"/> 製造 (運転) <input type="checkbox"/> 保守 <input type="checkbox"/> 設計 <input type="checkbox"/> その他 ()				

キリトリ線