

申込期限：8/3 まで

## 「ねじ製造技能検定講習会 (名古屋)」 参加申込書

平成 30 年 月 日

貴社名：\_\_\_\_\_ 申込者氏名：\_\_\_\_\_

電話番号：\_\_\_\_\_ FAX番号：\_\_\_\_\_

○名古屋会場 <平成 30 年 8 月 23 日 (木)・9 月 27 日 (木)・10 月 25 日 (木) 開催>

	受講者氏名	部署名・役職名	受講票送付先 (住所・部署名・電話)
1			
	○基礎編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○製造編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○ハンドブックを講入 <input type="checkbox"/> する
2			
	○基礎編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○製造編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○ハンドブックを講入 <input type="checkbox"/> する
3			
	○基礎編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○製造編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○ハンドブックを講入 <input type="checkbox"/> する
4			
	○基礎編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○製造編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○ハンドブックを講入 <input type="checkbox"/> する
5			
	○基礎編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○製造編に関する講習のみ受講 <input type="checkbox"/> する	○ハンドブックを講入 <input type="checkbox"/> する

- ※ ・上記参加申込書について、会場別に必要事項に漏れのないようご記入下さい。  
・参加者多数で上記記入欄で足りない場合は、本紙をコピーしてお申込み下さい。  
・ハンドブックの基礎編に関する講習のみ受講又は製造編に関する講習のみ受講を希望される場合は、個人毎に、上記のどちらかの記入欄の「する」の前の□に☑印を記入して下さい。  
(全カリキュラム (計 3 日間) 受講の場合はどちらにも何も記入しないで下さい。)  
・改訂版のねじ製造技能検定ハンドブック購入の場合は、個人毎に、上記の「ハンドブックを講入」欄の「する」の前の□に☑印を記入して下さい。