

申込期限：8/7 まで

別紙

一般社団法人 日本ねじ工業協会 行
FAX:03-3434-0546/E-mail:honbu@fij.or.jp

「ねじ製造技能検定講習会」参加申込書

会場： 東京 ・ 名古屋 ・ 大阪

2019年 月 日

(出席を希望する会場に必ず○印をお付け下さい。)

貴社名： _____ 申込者氏名： _____

電話番号： _____ FAX番号： _____

<2019年8月22日(木)・9月26日(木)・10月24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

※ ・上記参加申込書の必要事項に漏れのないようご記入下さい。特に参加希望する会場には必ず○印をお付け下さい。

- ・1社で複数会場の申込みをする際はコピーして会場毎の参加申込者をご記入の上、会場分お申込み下さい。
- ・参加者多数で記入欄が足りない場合及び複数の異なる会場のお申込みは、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。

