

年 月 日

トレーニング受講申込書

1. 受講コース名

- 金属検出機オペレーションコース
- 金属検出機メンテナンスコース
- 金属検出機エキスパートコース
- その他を希望（ご希望を具体的にご記入下さい）

2. 受講御希望日

第1希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

第2希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

第3希望 _____ 年 _____ 月 _____ 日 ()

3. 貴社名

4. 受講者

ご所属 _____

お名前 _____ (他 名)

5. ご連絡先

電話 _____

FAX _____

e-mail _____