

宛先)FAX(082)824-1508
株式会社日本製鋼所 広島製作所 成形機事業部
射出機械部 成形技術G
スクーリング担当者 行

JSWインジェクション・広島スクーリング申込書

貴社名：

TEL:
FAX:

住所：〒

申込責任者名(資料等送付先)
所属部署/氏名:

E-mail:

中級コース申込みの方

受講コース	受講期間	(フリガナ) 受講者名	初級コース 受講経験	判定リスト 点数
—	月 日 ~ 月 日		有/無	
—	月 日 ~ 月 日		有/無	
—	月 日 ~ 月 日		有/無	
—	月 日 ~ 月 日		有/無	
—	月 日 ~ 月 日		有/無	

備考:

※初級コース受講経験「有」
の場合は点数は不要です。

簡易な更衣室を準備しておりますが、女性用更衣室が必要な場合は備考欄に記載下さい。
受講のお取り消しは、受講5日前までお願い致します。