

宛 先 FAX **048-812-2516**
 (株) 日本製鋼所 成形機事業部
 関東営業所 スクーリング担当 行

JSW関東インジェクションスクール申込書

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:

- ★ 関東テクニカルセンターは駐車スペースがありませんので浦和美園駅から徒歩でお越し下さい。
- ★ 昼食はこちらで準備致します。
- ★ 筆記用具、作業服、安全靴は持参下さい。

受講 コース	日 程	(フリガナ)	年齢	射出成形 経験年数
		受講者名		
	月 日 ~ 月 日			
	月 日 ~ 月 日			
	月 日 ~ 月 日			
	月 日 ~ 月 日			
	月 日 ~ 月 日			
	月 日 ~ 月 日			

備考