

赤外線サーモグラフィ トレーニングセミナー(、 、)

受講申込書 (FAX : 03 - 5759 - 1056)

	トレーニングコース 講義	トレーニングコース 実技	トレーニングコース 復習
開催日			
開催場所			
機材借用の希望は 印 (持込の場合は機種記入)	講義では機材、PCは 使用しません。	赤外線サーモグラフィ借用、持込機種() Windows PC 借用	
受付番号 (事務局欄)			

会員有無	会員 ・ 非会員(何れかに)		業種		
フリガナ			性別	男 ・ 女 (何れかに)	
受講者氏名			生年月日	年 月 日	
勤務先名					
勤務先所属					
勤務先住所	〒				
TEL / FAX	TEL:		FAX:		
Eメール	Eメール:				
連絡先	勤務先 ・ 以外 (自宅など) (連絡先を指定される 方のみ右欄にご記入 下さい)	住所	〒		
		TEL		FAX	
		Eメール			
協会情報の配信		希望 ・ 不要 (何れかに を付けてください)			

注: 1. ひとつの法人/団体等で複数人が申し込まれる場合は、お一人ずつ申込書をお出し下さい。

2. 申込書を受け付けた後は、受講をキャンセル出来ませんのでご注意願います。

個人情報の取扱について: 申込書に記載された個人情報は講習会・セミナー関係の書類等の作成や送付及び講習会・セミナー情報のお知らせ等に使用します。その他の目的には使用いたしません。

改定: H23年4月4日