

ファナックアカデミ 受講申込書

年 月 日

■お申込みになる方（ご本人がお申込みされる場合は記入不要です）

フリガナ			
会社名			
フリガナ			
ご住所	〒	都道府県	
連絡先	電話	Fax	
お名前	所属	フリガナ 氏名	

■受講いただく方

受講コース		コース	受講場所：山梨・名古屋	
期 間	年 月 日 ~		年 月 日	
勤務先	フリガナ			
	会社名			
	フリガナ			
	ご住所	〒	都道府県	
	連絡先	電話	Fax	
	主な事業内容			
受講者	フリガナ			
	お名前	所属	氏名 男女	
	居住性について	受講する方の居住性を確認するため、下記の該当する項目の口欄にチェックをお願いいたします。チェックの内容によっては、別の手続きが必要になる場合がありますのでご了承ください。		
		<input type="checkbox"/> (イ) 日本人	<input type="checkbox"/> (ロ) 外国にある事務所に勤務する目的で出国し外国に滞在している。 <input type="checkbox"/> (ハ) 2年以上外国に滞在する目的で出国し、外国に滞在している。 <input type="checkbox"/> (ニ) (ロ)、(ハ)のほか、日本を出国後、外国に2年以上滞在している。 <input type="checkbox"/> (ホ) (ロ)~(ニ)に該当し、事務連絡、休暇などのため一時帰国している。 <input type="checkbox"/> (ヘ) 日本の在外公館に勤務する目的で出国し、外国に滞在している。 <input type="checkbox"/> (ト) 上記(ロ)~(ヘ)のいずれにも該当しない。	
<input type="checkbox"/> (チ) 外国人	<input type="checkbox"/> (リ) 日本にある事務所に勤務している。 <input type="checkbox"/> (ヌ) 日本に6ヶ月以上滞在している。 ※上記を証明する書類を添付してお申込みください。			
受講料	振込（振込日： 月 日頃）		研修開始日の1週間前までにお振り込みくださいますようお願いいたします。	
		請求書： 申込者に送付	受講者に送付 不要	
お申込みの動機				
宿泊社施設設区	宿泊期間	チェックイン 月 日 ~	チェックアウト 月 日	
	宿泊室	シングルルーム：5,400円（税込、1泊）		
	前泊時の夕食	希望する	不要	
弊社担当セールス	御存知の場合はお書きください。	駐車場利用	希望する 不要	
連絡事項				

※ファナックアカデミからの案内メールをご希望の方は、メールアドレスをお書きください。

メールアドレス	
---------	--

送信先：ファナック株式会社 本社中央テクニカルセンタ

Fax : 0555-84-5545

電話 : 0555-84-6182

弊社手続きが終わりましたら、受講票と受講のご案内をお送りいたします。

(2018.04)