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

	~ нт.	+0-1-1- \	. / .									
受講コース							¬ -	-ス	受講場	易所: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		市 都道 府県									
	連絡先		電話 Fax									
	主机	な事業内容										
受講者		フリガナ										
		お名前	所属			ļ	氏名					男女
			ー 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□欄にチェックをお願いいたします。チェック 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。									
	居住性につい	(イ) 口 日本人	□ (ロ) 外国に □ (ハ) 2年以 □ (二) (ロ), (ハ □ (ホ) (ロ)~ (□ (へ) 日本の □ (ト) 上記(ロ	上外国に ハ)のほか (二)に該 在外公館	滞在する か、日本で 当し、事 に勤務す	目的では 出国後 務連絡、 る目的	出国し と、外 、休暇 で出国	ン、外 国に 関なと 国し、	ト国に滞在 2年以上) ごのためー	している 帯在して ·時帰国し	。 いる。 している。	
	て	(チ) 口 外国人	□(リ)日本にある事務所に勤務している。 □(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		= # 业小	振込 (振	込日:	月	日頃)		研修開始日の2 すようお願い		こお振り込みく	ださいま
		神 不补	請求書:	申込む	者に送付		受講	者に	送付	不要		
お申込みの動機												
本校宿泊	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: 5,500円(税込, 1泊) 宿泊不要						要			
施 設	前泊時の夕食		希望する			不要						
	生担:	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											

※ファナック学校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: 0555-84-5661 電話: 0555-84-5240