

# ファナックアカデミ 受講者変更依頼書

年 月 日

つぎの項目に該当する場合は、この依頼書での変更はお受けできません。お手数ですが、一旦お申し込みをキャンセルして、再度お申し込みくださいますようお願いいたします。

- ・会社名が変更になる場合（御社協力会社などを含む）
- ・会社住所が変更になる場合

また、代わりに受講される方の居住性により、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。

## ■ご依頼になる方

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

## ■受講いただく方

受講コース		コース	
期 間		年 月 日 ~	年 月 日
登録済 受講者	受講者番号		
	フリガナ		
	お名前	所属	氏名 男女
変更後 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) 日本人 <input type="checkbox"/> (ヌ) 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し込みください。
変更の理由			
連絡事項			

(2018.04)

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、結果をFaxでご連絡差し上げます。受講時には、その連絡票と受講票をご持参ください。