

## 産業用ロボット安全講習受講申込書

下記のとおり、申込みをいたします。

○	教示コース (2日間)	令和 4 年 8 月 25日 (木)
		令和 4 年 8 月 26日 (金)

ふりがな				
貴社名				
郵便番号	〒			
住所				
連絡先	TEL		FAX	
Email				

## 受講希望者

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	緊急連絡先 (TEL)	

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	緊急連絡先 (TEL)	

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	緊急連絡先 (TEL)	

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	緊急連絡先 (TEL)	

ふりがな					
氏名					
生年月日	年	月	日	緊急連絡先 (TEL)	

備考					
----	--	--	--	--	--