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

5	受講:	コース				コー	ス	受講場所: L	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
			ー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) □ 日本人	□ (ハ) 2年 □ (二) (ロ), □ (ホ) (ロ) □ (へ) 日本	以上外国に (ハ)のほか 〜(二)に該 の在外公館	滞在する目 n、日本を 当し、事 に勤務する	目的で出国し 出国後、外 8連絡、休暇	,、外 国に など し、	外国に滞在している 年以上滞在している 年以上滞在している 年以上滞在している かっため のため のまましている かいまれる かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいまい かいま	いる。 ている。 国してい	
	て	(チ) 口 外国人	口(リ)日本にある事務所に勤務している。 口(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)		T修開始日の2週間前ま きすようお願いいたしま		込みください	
		請求書:	申込都	皆に送付	受講者	者に;	送付 不要	要		
お目	₱込 <i>。</i>	みの動機								
宿本 泊 施 設	宿泊期間		チェックイン	月	日 ~ 5	チェックアウト	J	目 日		
	宿泊室		シングルルーム: 5,500円(税込, 1泊)					宿	泊不要	
	前泊時の夕食		希	望する			不要	Ę		
弊社	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	Ħ	希望する	5 7	
	 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 大阪支店

Fax: 06-6614-2121 電話: 06-6614-2111