



☆ホームページからでもお申込みいただけます。
<http://www.sakurajp.com/seminar/program.php>

研修お申込み



FAXでお申込みの場合はこの参加申込書をご使用ください。

サクラ精機(株) 教育センター 行き FAX: 026-273-5083 申込日 年 月 日

【 サクラ定期研修 参加申込書 】

参加コース	ユーザー ・ ディーラー ・ サービス		
コード [必須]	-	プログラム名	
研修期間	年 月 日 () ~ 月 日 ()		
勤務施設名 [必須]			
勤務先住所	〒 -		
	TEL: ()	FAX: ()	
会社名 [注]			
会社住所 [注]	〒 -		
	TEL: ()	FAX: ()	
ふりがな			
氏名 [必須]	生年月日	西暦 年 月 日	
	性別	男 ・ 女	
所属部門 [必須]	役職		
経験年数	年	勤続年数	年
取得資格			
宿泊手配 [必須]	宿泊手配 なし	チェックイン 月 日 ~	チェックアウト 月 日
	部屋タイプいずれかに○ シングル禁煙 ・ シングル喫煙		
お支払い [必須]	銀行振込 (受講確認書にて振込先を連絡いたします)		現金払い
備考			

- [必須] かならずご記入ください。
- [注] 受託業務関連で所属の方は、かならずご記入ください。
- 所要事項をものなくご記入の上、研修初日の2週間前までに教育センターへFAXにてお申込みください。
- 参加申込み受付後、「受講確認書」を10日前後で送付いたします。
- 各コースとも定員になり次第、申込受付を終了いたしますので早めにお申込みください。
- 個人情報は研修目的以外には利用いたしません。
- ホテルの都合により、部屋タイプがご希望にそえない場合があります。
- 備考欄は、研修希望内容、連絡事項などをご記入ください。

☆送付先が勤務先と異なる場合、責任者・管理職宛など参加者と異なる場合はご記入ください。

「受講確認書」 送付先住所	〒 -		
「受講確認書」 送付先氏名			所属部門

☆サービスコースに参加される方には作業衣を用意いたしますので、サイズをご記入ください。

サービスコース 希望者のみ	作業衣 上 着	S ・ M ・ L ・ LL ・ 3L
	作業衣 ズボン	75 ・ 80 ・ 85 ・ 90 ・ 95 ・ 100