

受講申込書



株式会社コガネイ

セミナー事務局

〒184-8533 東京都小金井市緑町3-11-28

TEL : 042-383-7172 FAX : 042-383-7206

EMAIL : seminar-room@koganei.co.jp

講習会名称	オンデマンド 空気圧技術セミナー〔基礎コース〕		
ご希望日程に ○をしてください。	2022年 5月 ・ 6月	※配信日程は毎月中旬から、期間は2週間を予定しております。詳細は「お申込み完了メール」に記載いたします。	

貴社名		部署名	
貴社ご住所	〒		
フリガナ		勤続年数	年目
御氏名			
E-mail			
電話番号	() —		

本セミナーをどこでお知りになりましたか。 該当する選択肢に○をしてください。	1. 弊社ホームページ 2. 弊社営業担当からの紹介 3. 代理店・販売店様からのご紹介 4. その他 ()		
コガネイ 担当部署		コガネイ 営業担当 氏名	
代理店・販売店様 社名		代理店・販売店 ご担当様 氏名	

※ お分かりにならない場合は未記入でも結構です。

本セミナーの受講目的に○をしてください。	1. 新入社員教育の一環として 2. 空気圧知識習得のため 3. 社内教育の参考として 4. 空気圧技能検定受験のため 5. その他
----------------------	---

その他ご要望・ご質問事項

● Emailアドレスは、受講用URLの連絡に必要となりますので、お間違いのないようにご記入ください。

※お申込み期限は開催日の一週間前迄とさせていただきます。

それ以降のお申込みについてはセミナー事務局までお問合せください。

※ 同業者の方のお申込みはお断りさせていただく場合がございます。

※ お申込み受付メールの配信をもって、お申込み完了とさせていただきます。

※ お申込みからお申込み完了までお時間をいただく場合がございます。

※ 弊社の都合により、お申込みをお断りする場合がございます。予めご了承ください。