**1.　受講コース**

|  |  |
| --- | --- |
| **コース名** | **開催日** |
|  | 令和 　　　年　 　月　 　日～　 　月　 　日　（　 　日間） |

**2.　申込責任者（個人でのお申込みの場合はe-mail、住所、TELをご記入ください）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | | |
| **会社名** |  | | |
| **申込責任者 所属部署** |  | **フリガナ** |  |
| **申込責任者**  **氏名** |  |
| **e-mail** |  | | |
| **区分**  **(〇をつけてください)** | **User 　　　 SIer** | | |
| **住所** | **〒** | | |
|
| **TEL** |  | **FAX** |  |
| **請求書送付先 担当者名等 上記住所と異なる場合** | **〒** | | |
|

**申込日**　　　　　　年　　　月　　　日

**3.　受講者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者1** |  | **受講者2** |  |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者3** |  | **受講者4** |  |
| **フリガナ** |  | **フリガナ** |  |
| **受講者5** |  | **受講者6** |  |

**□ 申し込み　　　　　　　□ キャンセル**

注1）申込を受け付ける時点でご希望のコースが満員の場合は、自動的にキャンセル待ちとなります。

注2）受付完了後、メールにて「受付完了のお知らせ」または「開催決定通知」を送付いたします。

注3）セミナー申込が所定の人数に満たないときは中止する場合があります。

その場合、お支払いいただいたセミナー受講料は返金いたします。

注4）ご記入いただいた個人情報は、セミナー受講者情報として使用し、本人の同意がある場合、または法令に規定のある場合を除いては本人に通知または公開した目的以外に利用することはありません。

キャンセルについて

・申込したセミナーをキャンセルする場合はご連絡願います。

・キャンセル受付締切はセミナー初日の5営業日前の17:00です。

・キャンセル受付締切以降のキャンセルの場合にはお支払いいただいたセミナー受講料は返金いたしません。

**お問合せ　株式会社ブイ・アール・テクノセンター　テクノプラザロボットセミナー　研修・施設運用担当　大前・下川**

**〒509-0109　岐阜県各務原市テクノプラザ1丁目1番地　テクノプラザ本館1F**

**TEL:058-379-6370・058-379-2281　FAX：058-379-2282　e-mail：tp-cad@vrtc.co.jp**

令和3年4月版

**テクノプラザロボットセミナー申込書**

**申込書送付先　➡　e-mail：**[**tp-cad@vrtc.co.jp**](mailto:tp-cad@vrtc.co.jp) **FAX:058-379-2282**