株式会社ブイ・アール・テクノセンター 行

令和　　　年　　　月　　　日

お申込み

FAX.058-379-2282

**航空宇宙産業新規参入支援生産技術【本講座】**

受講申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 申し込み方法 | 下記に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込みください。 |
| 受講料 | 198,000円/人 基本受講料（税込）テキスト代含む。 |
| 受講の決定 | 受講が決定した場合、受講案内書をご送付致します。受講頂けない場合もご連絡致します。 |

1．連絡先の記入　受講票を送付する宛先となります。明瞭にご記入ください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 | (フリガナ) | | | | 代表者  氏名 |  |
|  | | | |  |
| 貴(社)住所 |  | | | | | |
| 推薦者  (所属長以上) | 御所属 |  | | | 御役職 |  |
| 御氏名 | (フリガナ) | | | | |
|  | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | | |
| E-Mail | @ | | | | | |
| 助成希望 | |  |  |  | | --- | --- | --- | | 岐阜県受講料減免　： | 希望する　・　希望しない | 助成後受講料：132,000円 | | 各務原市受講料助成　： | 希望する　・　希望しない | 助成後受講料：66,000円 |   ※〇を付けて下さい。希望される場合は、株主等一覧を別途提出する必要があります。 | | | | | |

2．受講者情報の記入　受講者のお名前をご記入下さい。受講者1名につき1枚ご記入願います。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者 | 御所属 |  | | | 御役職 |  |
| 御氏名 | (フリガナ) | | | | |
|  | | | | |
| TEL |  | | FAX |  | | |
| E-Mail | @ | | | | | |
| 職務経験 | ※職務経験について簡単に記述をお願します。 | | | | | |

|  |
| --- |
| ●キャンセル料について  お客様都合でキャンセルされる場合は、以下の通りキャンセル料を申し受けます。  研修初日の14営業日前～8営業日前までは受講料定価の30％、7営業日前～2営業日前までは受講料定価の50％、前日から当日は受講料定価の100％  ●個人情報のお取り扱い  個人情報保護法に定義される個人情報に該当する情報は、本事業に使用致します。当該個人情報を第三者（業務委託先を除く）に提供、  開示することは致しません。但し、お客様の同意がある、及び法令に基づき要請され場合には、当該個人情報を提供できるものと致します。 |

お問合せ　株式会社ブイ・アール・テクノセンター　担当／櫻井・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１F

電話番号：058-379-2281　FAX番号：058-379-2282　E-mail：[seizo@vrtc.co.jp](mailto:order-m@vrtc.co.jp)