

空調・冷熱技術講座の受講申込書

受付No

申込日: <西暦> 年 月 日

受講希望コース※		略号	開講日	月 日 ~ 月 日
受講者	ふりがな	性別	生年月日	<西暦> 年 月 日
	受講者氏名	男・女	入社年月日	<西暦> 年 月 日
勤務先	ふりがな	申込責任者名		
	会社名 ・所属	部		
	所在地	〒	TEL	() -
			FAX	() -
	業種	製造業・サービス業・卸売業・建設業・その他()		
	担当業務	営業・設計・工事・サービス・その他() 経験年数: 年		
職歴(経験年数)	営業(年)・設計(年)・工事(年)・サービス(年)・その他(年)	学歴	卒	
既受講コース(時期)	コース(/)、コース(/)			
構内駐車場の申込	あり・なし			

(注1) ※印 受講コースは1枚の申込書に1コースのみにしてください。又、お申込み前に必ず「空き」があるかどうかを下記の「空調システムセンターAIRS」研修担当あてご確認ください。東芝特約店様は最寄の「受講申込み窓口」にご提出ください。

(注2) お申込みの前に、受講基準レベルがあるかどうかをパンフレット1ページでご確認ください。

(注3) 個人情報のお取扱いについて

ここでご記入頂いたお客様の情報は、修了証書作成、都道府県庁への届出書類作成その他講習会の事務手続きに使用いたします。

また、ご記入頂いたご住所やFAX番号宛に講習会のご案内を差し上げる場合もございますのであらかじめご了承ください。

(注4) 講座に関してご不明な点は、下記の「空調システムセンターAIRS」までお問い合わせください。

●空調システムセンターAIRSへの来場方法

当日の朝所定の時刻までに空調システムセンターAIRS3階の

教室にお入りください。正門警備室をお通りの際は、別途

送付します「受講票」を提示してください。

●ご持参いただくもの

(1) 受講票

(2) 健康保険証

(3) 筆記具

(4) 着替え…実習着は用意してありますが、持込みも可能です

(5) 作業靴等…空調営業と単科コースは、座学のみですので不要です

●空調システムセンターAIRSの連絡先

TEL (0545) 62-5789

FAX (0545) 64-8358

以下は、弊社の営業担当が記入します。

受付日: <西暦> 年 月 日

受付窓口	会社名 ・所属	部		課		受付者印	
		〒		〒			
	所在地	〒	TEL	() -			
			FAX	() -			