

## 5軸加工テクニカルスクール4日間コース受講申込書

申込日 年 月 日

株式会社イナテック 総務部  
5軸テクニカルスクール事務局 宛

### 【送信先】

Fax : 0563-62-6221 あるいは

E-mail : k-kondou@inatec-corp.com

会社名	
住所	〒
受講者名	
電話番号	( )
FAX番号	( )
希望受講日	第一希望日 月 日開始のコース 第二希望日 月 日開始のコース
交通手段	車・電車・その他 ( )
宿泊予定先	自宅・( ) 駅周辺・その他 ( )

※1. 申込書を確認後、詳細について事務局よりご連絡させていただきます。

※2. 複数名での申込をご希望の場合は、個別に申込書をご記入してください。