

レーザー加工の基礎講座受講申込書

※該当する【 】にはチェックをお願いします。

申込日 年 月 日

| | | |
|----------|--|----------------------------------|
| 講座名 | 「非接触除去加工レーザー加工」技能検定 学科試験 対策講座 | |
| 会員資格 | <input type="checkbox"/> 会員 | <input type="checkbox"/> 非会員 |
| 会員番号 | No. ※会員の方はご記入下さい。 | |
| 講座名 | <input type="checkbox"/> 1級講座 | <input type="checkbox"/> 2級講座 |
| 受講料／人・講座 | <input type="checkbox"/> 会員:3万円 | <input type="checkbox"/> 非会員:5万円 |
| 氏名 | (ふりがな) | |
| E-mail | | |
| 勤務先 | 社名 | |
| | 部署名 | |
| | 所在地 | 〒 |
| | 電話番号 | |
| | FAX番号 | |

※必要事項を記入し、メールにてレーザー協会事務局まで御送付ください。

※会員受講料は、5月時点で会員資格を有する場合(継続申請中含)に適用されます。

〒338-8750
 埼玉県さいたま市桜区下大久保255
 埼玉大学理工学研究科内
 生産環境科学研究室気付
 電話:048-829-7046
 FAX:048-829-7046
 E-mail:laser@mech.saitama-u.ac.jp