

倉敷機械株式会社 情報機器営業部 行  
FAX 03-6758-7904

年 月 日  
貴社名(お申込者)

## 講習会申込表

ご希望箇所に 印をお願い致します。

講習会場	<input type="checkbox"/> 東京会場 <input type="checkbox"/> 長岡会場						
講習会名	<input type="checkbox"/> 2次元教室(作図とCAM) <input type="checkbox"/> 3次元教室(モデリングとCAM) <input type="checkbox"/> 金型教室(金型設計とCAM)						
受講内容	<input type="checkbox"/> DRAFT <input type="checkbox"/> DESIGNER (BASIS、DRAW、SURF、MODEL)						
	<input type="checkbox"/> MOLD <input type="checkbox"/> PRESS <input type="checkbox"/> S-CAM 基本 <input type="checkbox"/> MILL <input type="checkbox"/> NC2.5 <input type="checkbox"/> TOOL <input type="checkbox"/> WIRE <input type="checkbox"/> TURN <input type="checkbox"/> 3D 基本/拡張 <input type="checkbox"/> NC-EDIT <input type="checkbox"/> NC-JOB <input type="checkbox"/> ポストプロセッサ						
日 時	CAD	1 日目	月 日	CAM	1 日目	月 日	講習時間 10:00~17:00(休憩 12:00~13:00) 長岡会場はお弁当をご用意して います。
		2 日目	月 日		2 日目	月 日	
CAD/CAM の 経 験		有 ・ 無		有の場合のシステム名			
N C の 経 験		有 ・ 無		有の場合のNC装置			
備 考							

貴社名 \_\_\_\_\_

受講者名 1 \_\_\_\_\_ 2 \_\_\_\_\_

3 \_\_\_\_\_ 4 \_\_\_\_\_ 計 \_\_\_\_\_名

ご住所 〒 \_\_\_\_\_

T E L \_\_\_\_\_

F A X \_\_\_\_\_ ご案内のFAXをお送り致しますので必ずご記入ください。

費用\_\_人 × \_\_日 × 21,600円(税込) = \_\_\_\_\_ 円

最終日に申し受けます。(領収書を発行)

ご注意 ・お申込みは講習会前々週金曜日までをお願いします。  
・10:00より開講します。時間に遅れないよう出席をお願いします。