



リョービMHI
グラフィックテクノロジー株式会社

RMGTトレーニングスクール参加申込書

		申込日	年	月	日
貴社名					
住所	〒				
	TEL:	FAX:			
ふりがな			部署:		
受講者名			役職:		
			年齢:	歳	
〔希望コース欄〕 <input type="checkbox"/> にチェックを入れてください					
①コース	RMGT 10シリーズ <input type="checkbox"/> オペレーション基礎コース(4日間) <input type="checkbox"/> 印刷スキルアップコース(3日間) <input type="checkbox"/> UV印刷コース(3日間) ※1名につき12,000円/日	RMGT 9シリーズ <input type="checkbox"/> オペレーション基礎コース(4日間) <input type="checkbox"/> 印刷スキルアップコース(3日間) <input type="checkbox"/> UV印刷コース(3日間)			
②希望日	年 月 日 ~ 月 日		※基本的に時間は9:00~16:30(昼休憩有り)		
③開催場所	リョービMHIグラフィックテクノロジー株式会社 <input type="checkbox"/> 本社(広島県府中市鶴飼町800-2) <input type="checkbox"/> 東日本支社(東京都北区豊島5-2-8)				
〔宿泊手配欄〕 当社にて手配いたします。宿泊費は受講者の方にて宿泊先でお支払いください					
			<input type="checkbox"/> 要		<input type="checkbox"/> 不要
年 月 日 チェックイン ~ 月 日 チェックアウト					
<input type="checkbox"/> 喫煙 <input type="checkbox"/> 禁煙 (ご指定無き場合は、禁煙にて予約いたします)					
希望宿泊先()					
〔受講者の欄〕 研修時の参考にします					
①受講目的	<input type="checkbox"/> レベルアップ <input type="checkbox"/> 新入社員研修 <input type="checkbox"/> 管理者研修 <input type="checkbox"/> 職種変更対応				
②印刷経験	<small>例)リョービ524GXのオペレーターを5年、V3000LSのオペレーターを3年、A社菊全判4色機のオペレーターを2年など。</small>				
③その他	「これを重点的に教えてもらいたい」、「これを是非経験したい」などをご記入ください。 <small>※)なお、内容によってはご希望に添えない場合もありますので、ご了承願います</small>				
連絡欄					
担当営業	担当者名:	TEL:	FAX:		

お客様の個人情報の取り扱いにつきましては、当社ホームページの「個人情報の取り扱い」をご参照ください。
<http://www.ryobi-group.co.jp/graphic/privacy/>

本申込書に記載されている内容は都合により予告なく変更することがあります