

(ダウンロード用) 産業用ロボット特別教育申込書

貴社名			
部署			
ご氏名			
ご住所			
T E L		FAX	

研修内容(○印を付けて下さい)	標準日程	修了証
産業用ロボット特別教育(教示のみ)	2日	<input type="checkbox"/> 必要 ・ <input type="checkbox"/> 不要 ※標準2日間の研修では、産業用ロボットの教示等の業務に係る特別教育になります。
産業用ロボット特別教育(教示+検査)	3日	
ティーチペンダント操作のみ	1日	
メンテナンス・部品交換要領のみ	1日	
安全教育のみ	1.5時間	
その他		
研修期間(通常2日間)	年 月 日 ( ) ~	月 日 ( )

研修場所	弊社トレーニングルーム (受講者が来社される場合) 貴社指定工場 (講師が出張する場合)		※実機が弊社にてご準備できない場合は、代替機にて、研修を行います。
対象機種	ロボット	コントローラ	
型式			
シリアル No.			

受講者 ※原則として1回の受講で5名様まで	部署	ご氏名	生年月日(和暦)
使用言語	<input type="checkbox"/> 日本語 <input type="checkbox"/> 英語 <input type="checkbox"/> その他 (            )	テキスト	<input type="checkbox"/> 普通紙    和文 (    セット) <input type="checkbox"/> クリーン紙    英文 (    セット)
特記事項			