

JIS受験コース申込書



販売店(必要箇所事前記入の上、書式を提供) → 申込人(記入) → 各会場(申込受付)

※太枠内「記入ください」

受講コース (希望コース、 該当項目に レ印)	【JIS受験コース】 (大阪会場のみ) <input type="checkbox"/> JIS評価試験受験コース・半自動 <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 新規(学科免除) <input type="checkbox"/> 再評価 <input type="checkbox"/> 学科追試 <input type="checkbox"/> JIS評価試験受験コース・TIG <input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 新規(学科免除) <input type="checkbox"/> 再評価 <input type="checkbox"/> 学科追試
	【受験種目】 ※受験する種目に○印を付けてください。 <input type="checkbox"/> SN-1 (F・V・H・O) <input type="checkbox"/> SA-2 (F・V・H・O) <input type="checkbox"/> SN-2 (F・V・H・O) <input type="checkbox"/> SA-3 (F・V・H・O) <input type="checkbox"/> TN-(F・V・H・O・P)
【評価試験申込書必要部数】 送付不要の場合は、部数‘0’と記入をお願いします。 半自動溶接用 ()部 ステンレスTIG用 ()部	
受験期間	第 回 年 月 日 ~ 月 日 ()日間

※太枠内「記入ください」
※お申込みは、事業者の方であることを前提とさせていただきます。

申込人 (法人・個人事業者)	フリガナ		電話番号	() -
	法人名 個人事業者名		FAX番号	() -
	フリガナ			
	法人住所 個人事業者住所	〒		
	フリガナ		申込責任者の所属 部課名	
	申込責任者 氏名		⑩	
	受験者	フリガナ 氏名	年齢層	<input type="checkbox"/> チェックして下さい。 <input type="checkbox"/> ~19歳 <input type="checkbox"/> 20~29歳 <input type="checkbox"/> 30~39歳 <input type="checkbox"/> 40~49歳 <input type="checkbox"/> 50~59歳 <input type="checkbox"/> 60歳~

<販売店記入欄>

販売店名		担当者名		電話番号	() -
弊社営業所 (代理店名)		担当者名			

●受講費お振込の上、この欄に振込控えを貼付してお申し込みください。 **注) 4月1日よりお振込先が変更になっています**
 ※指定の振込用紙はありません。振込手数料はお客様にてご負担願います。

◎振込先：三井住友銀行 ラベンダー支店 普通預金 4254020
 パナソニック コネクト株式会社 (☎4月1日から変更)

銀行振込控 (写) 貼付欄

- ◎ご記入頂いた個人情報につきましては、弊社にて適切に保護し、お申込み対象のカレッジの運営、諸連絡、JIS認定協会への評価試験申込み、受講生管理、その他カレッジ実施に関連して必要な範囲でのみ利用させて頂き、それ以外の目的では利用致しません。当該個人情報に関するお問合せ等は、末尾記載の各センターへご連絡ください。
- ◎キャンセルポリシー ●受講日3営業日前までにご連絡ください。(17:00まで)
 ●受講日3営業日前を過ぎますと受講料の20%を頂くこととします。
 ●JIS受験コースのキャンセルにつきましては、弊社までご連絡頂き確認してください。

<申込書提出先>

☆申込書、問合せがEメールでも受付できるようになりました。
 アドレス：yousetsu_college@gg.jp.panasonic.com
 メール送付の際、件名頭に申込希望拠点名<東部・中部・大阪>を記載願います。
 記載例「東部(中部、大阪)・ロボット受講申込書送付」等

パナソニック スマートファクトリーソリューションズ株式会社

■プロセスエンジニアリングセンター 〒561-0854 大阪府豊中市稲津町3-1-1 TEL (06) 6866-8672 FAX (06) 6862-6625
 ■東部プロセスエンジニアリングセンター 〒331-0812 埼玉県さいたま市北区宮原町2-15-5 TEL (048) 654-9871 FAX (048) 654-9873
 ■中部プロセスエンジニアリングセンター 〒480-1144 愛知県長久手市熊田1607 TEL (0561) 63-1644 FAX (0561) 63-5966 2022.4.1 改訂