

別紙

FAX

026—228—7099

令和7年度ポリッシャー研修会受講申込書

	受講希望者の 氏名、ふりがな	年 齢	ポリッシャー 経験年数
1			_____年 <u>未経験</u>
	研修で身につけたいことを記載願います。		
2			_____年 <u>未経験</u>
	研修で身につけたいことを記載願います。		

注)「ポリッシャー経験年数」欄は、おおよその年数を記入してください。操作経験がない方は、「未経験」に○をしてください。またこの研修会で「研修で身につけたいこと」があれば、記載してください。講師の参考とします。

所 在 地_____

企 業 名_____

担 当 者 名_____

電 話 番 号_____

F A X 番 号_____