



この用紙をプリントアウトし、FAX(028-660-0133)までお送りください。

申込み日: 年 月 日

アクサルタ 宇都宮トレーニングセンター クロマックストレーニング受講申込書	
研修コース名*	
開講日	年 月 日 ~ 月 日

* 品質保証プログラムコースはトレーニング受講前にプログラムへの申請と品質保証認定工場基準を全てクリアしている工場が対象となります。

会社名	フリガナ
会社代表者名	フリガナ
会社住所	〒:
	TEL:
	FAX:
参加者名	フリガナ
生年月日	年 月 日
職務経験年数	塗装 年 : 調色 年
現在使用塗料名	
主な取扱車種	輸入車 国産車 大型車
お取引塗料販売店名	
宿泊ホテルの予約	(要の場合) 部屋タイプ 喫煙 禁煙
	朝食 要 不要
要 不要	チェックイン : 月 日
	チェックアウト : 月 日

〒321-0905 栃木県宇都宮市平出工業団地 9-23 アクサルタ宇都宮トレーニングセンター Fax.028-660-0133	
--	--

※定員に満たない場合は、誠に勝手ながら中止とさせていただきます。
約1ヶ月前に、正式な開催案内をご連絡いたします。