

ISO18436-7 機械状態監視診断技術者(サーモグラフィ)

カテゴリー I 訓練コース受講申込書

期間 2018年8月20日(月)~24日(金) 5日間

フリガナ				性別	男・女 (何れかに○)		
受講者氏名				生年月日	年 月 日		
勤務先名							
勤務先所属							
勤務先住所	〒						
TEL/FAX	TEL:			FAX:			
Eメール	Eメール:						
請求書送付先 (勤務先と同じ場合は記入不要)	請求書宛名 ・勤務先名 ・以外 ()	住所	〒				
		TEL			FAX		
		Eメール					
機材持込み	・有り:機種名 () メーカー名() ・無し						
経験	赤外線サーモグラフィによる状態監視診断技術の経験 ・有り(年 月 ~ 年 月) ・無し * 受講申込時に経験の有無は問いません。						
ご紹介先	・あり:会社名【 】 営業所名【 】 ご担当者名【 】 ・無し						
通信欄							

FAX :03-5767-4415 または メール: suzukis@nishiyama.co.jp 株式会社ニシヤマ 鈴木信也行き

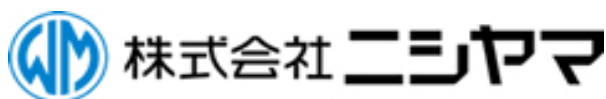
主なスケジュール (9時開始~17時30分終了) ※進行状況に応じて若干の変更があります

8月20日 (8時30分受付開始)	・ガイダンス ・講義、実習
8月21日~23日	・講義、実習
8月24日	・(午前)講義、(午後)修了試験 ・解説 ・合格発表(17:30終了)

※コースにかかる旅費、宿泊費はお客様のご負担となります。ご要望により、宿泊先をご紹介いたします。

※ご使用になっている赤外カメラがあればご持参ください。(送り込み可)

※個人情報の取扱いについて: 申込書に記載された個人情報は受講者情報の管理、講習に関する書類等の作成や送付及び当社情報のお知らせ等に使用します。その他の目的には使用いたしません



株式会社ニシヤマ

エネルギーシステム事業部

電力エネルギーグループ

担当 鈴木 信也

〒143-0016 東京都大田区大森北4-11-11

TEL:03-5767-4270 FAX:03-5767-4415