

## サービスロボット安全技術者認定講座申込書

サービスロボット安全技術者認定講座（初級・中級）を申し込みます。

参加希望回	第____回 に申し込みます		
ふりなが			
お名前			
ご連絡先	自宅 ・ 勤務先 ※勤務先を選択された場合、勤務先名称が必須となります		
ご住所	〒 ー		
電話番号 (携帯)	( ) ー	FAX	( ) ー
勤務先名称			
部署名		役職	
メールアドレス	※携帯のメールアドレスはご利用いただけません。		
ご職業			
請求書送付先	上記ご連絡先以外へ請求書送付をご希望の場合、以下へご記入下さい		

基本的にはメールにてご連絡を行いますが、それ以外の方法を特に希望の場合、備考欄へ記載してください。また質問等がございましたら備考欄に記入下さい。

この講座に申し込もうとおもったきっかけや動機をお聞かせいただけますでしょうか。

備考

送り先:FAX:078-641-2841、Email:ohnishi@rescuesystem.org

NPO国際レスキューシステム研究機構 サービスロボット安全技術者認定講座 事務局 担当:大西  
TEL:078-641-2840, FAX:078-641-2841 , Email:ohnishi@rescuesystem.org

〒653-0042 神戸市長田区二葉町7-1-18 地域人材支援センター1階