

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
会社名	フリガナ
会社代表者名	フリガナ
会社住所	〒:
	TEL:
	FAX:
	E-mail:
参加者名	性別
	フリガナ
	男・女
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	
トレーニング開催案内 ご連絡方法	上記記載 FAXへ連絡 ・ 上記記載 E-mailへ連絡
	その他:
宿泊ホテルの予約 (要の場合、右側の必要事項欄に ご記入願います。)	ホテルから当日連絡の為の電話番号:
	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
TEL:028-613-0201 / FAX.:028-660-0133 / E-mail :JPUTS-INFO@axaltacs.com

※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くことがあります。
約1ヶ月前に、正式な開催案内をご連絡いたします。