

エプソン販売株式会社

FA 営業部

TEL:03-5919-5257 FAX:03-5919-5402

年 月 日

(担当) _____ / 行 _____

ロボットトレーニング 申込書

受講コース			導入コース・メンテナンスコース・Visonコース・力覚コース					
会社名/部署名					電話番号			
お名前(フリガナ)	メールアドレス(必須)	受講希望月日			希望機種	他社ロボット 操作経験	プログラム 経験	受講目的
			1 日目	2 日目	ティーチングペンダント			
		第 1 希望	月 日	月 日		有・無	有・無	
		第 2 希望	月 日	月 日				
		第 1 希望	月 日	月 日		有・無	有・無	
		第 2 希望	月 日	月 日				
		第 1 希望	月 日	月 日		有・無	有・無	
		第 2 希望	月 日	月 日				

注) 受講目的欄に今回のトレーニングの目的(装置作成、プログラム作成、ロボット操作、安全関係等)を記入願います。

・導入トレーニングは、1 日目(オンライン)、2 日目(実機トレーニング)個別に希望日を記入ください。

・新型コロナウイルス感染防止のため同時受講者の人数を制限しておりますので複数の希望日を指定頂かない場合は受講できない場合があります。

注意) 当日キャンセル、無断欠席の場合は、無償受講枠を失効もしくは受講料の一部を請求させていただきます。

*特に受講の際に、ご要望等ございましたら下記に記入してください。

●お客様の個人情報のお取り扱い

- ・ご入力頂いたお客様の情報につきましては、本製品のお問い合わせの受付、回答、関連する事務手続に使用させていただきます。
また、弊社製品・サービスの情報提供や今後開催するイベント等のご案内、新たな製品・サービス企画及び調査等のお願いに使用させていただきます場合がございます。
ご入力いただいたお客様の情報の一部、または全部を外部業者へ委託させていただく場合がございます。
- ・エプソン販売株式会社の個人情報の取り扱いについてはエプソンホームページにてご確認ください。
- ・お客様の個人情報についてのお問い合わせは、下記にて承っております。

E-mail : privacy@epson.jp

受付時間 : 9:00~17:30(土、日、祝、弊社指定休日を除く)

受付時間外に着信したお問い合わせにつきましては、翌営業日の確認とさせていただきます。

申込書は、受講予約をするために活用します。Rev.C'