

# ITC 受講申し込み

E-mail : gazoueigy@chino.co.jp

## ITC(赤外線トレーニングスクール)受講申込書

下記の通り、ITC(赤外線トレーニングスクール)の受講申し込みをします。

コース名 (希望のコースに✓)	<input type="checkbox"/> ITC レベル I <input type="checkbox"/> ITC レベル II	
コース開催日(開始日)	年 月 日	
受講者名(カタカナ)	【姓】	【名】
受講者名(漢字)	【姓】	【名】
受講者名(ローマ字)	【姓】	【名】
勤務先名		
勤務先住所	〒	
所属部課		
お役職		
E メールアドレス		
連絡先	TEL :	FAX :

### 【お申込み担当者様】

勤務先名		
勤務先住所	〒	
所属部課		
氏名		
連絡先	TEL :	FAX :
E メールアドレス		

株式会社 **チノー**

サーモグラフィ営業推進部 ITC 担当

〒173-8632

東京都板橋区熊野町 32 番 8 号

TEL : 03-3956-2138