ヒラタフィールドエンジニアリング㈱ 年 月 日

産業用ロボット特別教育担当　行

**(ダウンロード用) 産業用ロボット特別教育申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | |
| 部署 |  | | |
| ご氏名 |  | | |
| ご住所 |  | | |
| TEL |  | FAX |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 研修内容（○印を付けて下さい） | | | 標準日程 | 修了証 |
|  | 産業用ロボット特別教育（教示のみ） | | 2日 | 必要　・　不要  ※標準2日間の研修では、産業用ロボットの  教示等の業務に係る特別教育になります。 |
|  | 産業用ロボット特別教育（教示＋検査） | | 3日 |
|  | ティーチペンダント操作のみ | | 1日 |
|  | メンテナンス・部品交換要領のみ | | 1日 |
|  | 安全教育のみ | | 1.5時間 |
|  | その他 | |  |
| 研修期間（通常2日間） | | 年 月 日 （ ） ～ 月 日 （ ） | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 研修場所 | 弊社トレーニングルーム　（受講者が来社される場合）  貴社指定工場　（講師が出張する場合） | | ※実機が弊社にてご準備できない場合は、代替機にて、研修を行います。 |
| 対象機種 | ロボット | コントローラ |
| 型式 |  |  |
| シリアルNo. |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受講者  ※原則として1回の受講で5名様まで | 部　署 | | ご氏名 | | 生年月日(和暦) |
|  | |  | |  |
| 使用言語 | 日本語  その他 | 英語  （　　　　　　　　） | テキスト | 普通紙  クリーン紙 | 和文 （　　　セット）  英文 （　　　セット） |
| 特記事項 |  | | | | |