

ロボ検2009 団体受検登録書

※ご記入いただける範囲で結構です。

申込担当者 氏名	フリガナ	氏	名
	氏名		

申込者 連絡先	電話	
	Fax	
	携帯	
	mail	

所属団体名			
所属団体名	希望施設		
	所在地	<small>(最寄駅等、おおまかな住所で結構です)</small>	

受検予定人数		名
--------	--	---

希望日程	第一希望	月	日	第二希望	月	日

希望時間	第一希望	時	分	第二希望	時	分

株式会社ロボテスト 検定事務局 (ビジネスロボット推進協議会委託会社) 行

FAX: 03-5802-6908

TEL: 03-5802-6903