

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

・講習ご希望法人様	御名称
・法人様ご住所	〒
・講習開催場所	最寄の沿線・駅名
・講習ご担当者様	お名前
	フリガナ
・講習ご担当者様	お電話番号TEL
	FAX
・講習ご担当者様	メールアドレス @
当協会の講習を何でお知りになりましたか？	
<input type="checkbox"/> Yahoo! <input type="checkbox"/> Google <input type="checkbox"/> その他の検索エンジン <input type="checkbox"/> ブログを見て <input type="checkbox"/> メルマガを読んで <input type="checkbox"/> facebookを見て <input type="checkbox"/> 新聞記事で <input type="checkbox"/> 協会HP <input type="checkbox"/> 知人の紹介 <input type="checkbox"/> 新聞広告	
現在 どのような事でお困りですか？ 講習を受けられる目的をお教え下さい。 例) 社内新人研修・はんだ付けスキルフォローアップ研修・不具合やクレーム対策 新規事業準備・作業の問題点解決等	
・業務ではんだ付けされている対象物について 詳しくお聞かせください。	
・ご希望の講習内容は 当協会のはんだ付け検定のレベルでは 何級に相当しますか？ 下記URLにて 級別に講習ご希望人数を参考にしてお答えください。 例)3級:10名 2級:5名 http://www.handa-npo.com/kentei/course.html	
ご解答欄	
・受講予定されている方のはんだ付け経験年数をお聞かせください。 例)経験無:3名 3年~5年:5名 10年以上:3名	

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

<p>・過去にはんだ付けの講習を受けられたことがありますか？ さしつかえなければ 具体的にお聞かせください。</p>	<p>例) 社内・使用教材 社外・講習機関と内容</p>	
ご解答欄		
<p>・当協会公式教材DVDを視聴されたことがございますか？ 下記公式教材ページご参照ください。</p> <p>http://www.handa-npo.com/kentei/kyouzai01.html</p>		
ご解答欄		
<p>・ご使用されているハンダゴテの メーカー・型番・コテサキをお教えてください。</p>		
メーカー:	型番:	コテサキ形状:
<p>・ハンダゴテの所有数が人数に満たない場合はこちらでご用意もできます。 ご希望の場合は 必要数をお教えてください。</p>		
台 必要		
<p>・実体顕微鏡(10倍程度)のご用意は可能ですか？ 1級:人数分 2、3級:2~3名に一台必要です。 こちらでご用意もできますので、ご希望の場合は必要数をお教えてください。</p>		
台 必要		
<p>・プロジェクター・スクリーンのご用意は可能ですか？ (90x180のホワイトボードでスクリーンの代用可)</p>		
可能・不可能		
<p>・開催ご希望会場の広さと電源数 治工具設置・作業スペース確保のため 1名様に付き3名がけテーブル1台使用を目安としてください。</p>		
机の数:	会場の広さ:	電源の数:

はんだ付け出張講習 お問い合わせシート

・ご希望日時				
第一希望	年	月	日	曜日
第二希望	年	月	日	曜日
第三希望	年	月	日	曜日
・ご希望時間帯				
: ~ :				
・ご予算 (大体の希望をお伝えください)				
円程度				
・当協会のはんだ付け検定の受験予定はございますか？(丸を付けてください)				
ある 無い				
・講習終了後 各受講者様への「講習終了証」を希望されますか？(丸を付けてください)				
希望する 希望しない				
・その他 ご質問				