〒221-0835

株式会社ジャパン・プレクサス宛

TEL：045-311-9090

FAX：045-317-6398

**online@plexus.jp**

**Ver 1.6**

**プレクサス オンライン研修コース（eラーニング）申込書**

**送付先**

※ご入力後にPDF形式で保存し メールに添付してお送り下さい。

横浜市神奈川区鶴屋町2-10-1 MINDANビル5階

Biru

https://www.plexus.jp

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **貴社名（団体名）** |  | | **事業所名** |  | | |
| **所在地** | 〒（　　　　　－　　　　　　） | | | | | |
| **お申込ご担当者 （請求書送付先）** | **ご芳名 （漢字）** |  | **所属部署** |  | **電話番号** |  |
| **ご芳名 （カナ）** |  | **役職** |  | **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  | | | | |
| **お申込み日** | 年　　月　　日 | | お申込み日から3営業日以降の日付をご入力ください。なお，お申込み状況等によってはご希望に添えない場合もございます。  ※受講期間：1ヶ月　（例：2021年9月10日開始の場合，2021年10月10日23時59分まで） | | | |
| **受講開始 希望日** | 年　　月　　日 | |

**該当コースに 〇印 を記入下さい。**

**【ご受講者】**※登録情報がそのまま反映されますので正確にご入力ください。　

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓 （漢字）** | **名**  **（漢字）** | **名 （半角 英語）** | **姓**  **（半角 英語）** | **メールアドレス** | **所属部署** | | **役職** | **A & V**  設計  FMEA | **A & V**  プロセス  FMEA | 設計  FMEA | プロセス FMEA | SPC | MSA | PPAP | APQP | IATF 認証制度  本質編 | IATF 規格解釈  実践編 | IATF  内部監査  基本編 | IATF  内部監査  応用編 | COVID  対応策 |
| 大和 | 太郎 | Taro | Yamato | yamato@plexus.jp | 品質保証部　品質保証課 | | 担当員 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 | 〇 |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | | | **受講コース  合計数** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  | |  | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

