

ハイバーテック セミナーコース

## 「EduMotioin スタートアップセミナー」参加申込書

※内容等につきましては、別途ご案内パンフレット参照ください

貴社ご住所	
貴社名／事業所名	
部署名	
TEL	
FAX	
参加者ご氏名	
メールアドレス	
参加ご希望日	年 月 日

以下、可能な範囲でご記入ください。（該当項目に○を付けてください）

モーション制御は現在	( )やっていない ( )PCでやっている ( )PLCでやっている ( )わからない
PC上でプログラム作成は	( )Cでやったことがある ( )BASICでやったことがある ( )やったことはない その他:[ ]
今回の受講の目的は？	
貴社ではどのような用途にモーションを必要としますか？	
その他ご要望があれば	