

ハイバーテック セミナーコース

**「PCによるモーションコントロール実習」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
代理店名／営業所	
代理店ご担当者名	

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 貴社では	( ) 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	