

FAX番号: 0897-47-7209

住友化学㈱ 愛媛工場
入構教育センター 宛て

申 込 日: 年 月 日

下記の予約表をご記入の上、FAXで送付してください。(お間違えのないようFAX番号をご確認願います。)

会社コード(必須)	
会社名(必須)	
担当者名(必須)	
担当者メールアドレス	
電話番号(必須)	

No.	区分	教育区分	予約日	時刻No.	予約人員	備考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

FAX番号: 0897-47-7209

住友化学(株) 愛媛工場
入構教育センター 宛て

申 込 日: 年 月 日

下記の予約表をご記入の上、FAXで送付してください。(お間違えのないようFAX番号をご確認願います。)

会社コード(必須)	申請ファイルの会社コードを記入
会社名(必須)	申請ファイルの元請会社名を記入
担当者名(必須)	申請ファイルの担当者名を記入
担当者メールアドレス	申請ファイルの担当者メールアドレスを記入
電話番号(必須)	申請ファイルの担当者電話番号を記入

No.	区分	教育区分	予約日	時刻No.	予約人員	備考
例 1	新規	AL	2013/7/4	AM	10	
2						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						

新規、変更、取消、更新と記入、区分に記入がなければ対象外となる

西暦年月日で記入
(yyyy/mm/dd)

元請会社単位の人数

人数を変更した場合、前回の人数等記入

AL時: 午前(9-11)の時 AM、午後(13-15)の時 PM と記入

AL:入構教育と記入

* 予約日又は時刻No.を変更したい場合は前の予約日、時刻No.を”取消”にして、新しい予約日、時刻No.、予約人数を”新規”で依頼する。

* 12件を超える場合は、2枚目を準備すること。

* 予約不可の場合、電話にて返信。