

**BySoft CAM 기본교육 신청서**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **고객명** |  | **담당자** |  |
| **주소** |  | **연락처** |  |
|  |
| **교육과정명** |  **BySoft CAM 기본교육 신청서** |
| **교육일자** |  20 년 월 일 ~ 월 일 (총 2일) |
|  |
| **참가자****인적사항** | 성함 | 직위 | 부서 | 연락처(개인) | E-mail |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 위와 같이 BySoft CAM 기본교육을 신청합니다. 참고1. 신청서 작성 후 E-mail로 보내주세요. 접수 후 개별연락 드립니다.
2. 문의사항은 E-mail로 보내주시면 답변해 드리겠습니다.
3. **E-mail : Training.kr@bystronic.com**

**바이스트로닉코리아㈜** |