

# エイブリー・デニソン ラッピング・インストラープログラム

## 認定試験・初級コース開催のご案内

平素は格別のお引き立てに預かり誠にありがとうございます。

このたび、エイブリー・デニソン・ジャパン・マテリアルズでは、ラッピング・インストラープログラムの認定試験及び初級コースを開催する運びとなりました。本コースはカーラッピングを専門とする外部講師を招き、仕上げにこだわる貼り方を軸に行う2日間集中型のプログラムとなっております。2日目には認定試験を実施し、合格者には認定証書の発行とウェアの進呈を行っています。

今回、公認トレーナー2名をお迎えしてお問い合わせの多かった初級コースを12月3日(木)に開催し、3日間(初級から認定試験へ)コースもご用意しています。

皆様のご参加を心よりお待ちしております。

エイブリー・デニソン・ジャパン・マテリアルズ株式会社

### コース 概要

日程:	どちらかお選び下さい 認定試験 A : 2015年12月1日(火)・2日(水)の2日間 初級コース : 2015年12月3日(木) 認定試験 B : 2015年12月4日(金)・5日(土)の2日間
時間:	10:00-17:00
会場	〒154-0003 東京都世田谷区野沢 3-22-15 HOXTON スタジオ
講師	トレーナー: 山口 孝二 氏 カーラッピング歴: 14年 トレーナー: 伊藤 紀章 氏 カーラッピング歴: 23年 本年7月に認定トレーナー試験に合格しました、山口氏・伊藤氏、両名をお迎えして開催致します。
参加条件	認定試験受講には、初級コース参加へ参加頂いた事が条件となります。
定員	認定試験 : 計16名 (A×8名、B×8名) 初級コース : 計25名
受講料	認定試験 : 100,000円(税別)/人 (2日間) 初級コース : 10,000円(税別) <b>※災害などの理由で中止せざるを得ない場合はご返金させていただきます。</b>

初級コース内容	午前:座学講義 午後:施工デモンストレーション・体験施工  初級コース概要をご参照下さい。
認定試験内容	トレーニング内容: ＜1日目～2日目前半＞ ラッピングにおける基本を軸にラッピングフィルムの特徴を活かした側面ボディ、ミラー、バンパーへの応用方法。 カット技術(カッター、ナイフレス)、施工ツール紹介ならびに施工テクニック。 ＜2日目後半＞ 1.5日間のトレーニングをベースに認定試験を行います。
申し込み方法:	別紙の申し込み用紙にご記入の上、 <b>11月16日</b> までに FAX にてご返信ください。 受付確認後、弊社よりご連絡させていただきます。
支払い方法	受付確認後、下記に受講料をお振り込み下さい。尚、お振り込み完了後のキャンセルは受け付けられませんのでご了承下さい。 <b>※災害時を除く</b> <b>シティバンク銀行 本店(普)7324711 エイブリー・デニソン・ジャパン・マテリアルズ株式会社</b> <b>※手数料はお客様負担となりますのでご了承下さい。</b>
特典	1) 認定証書発行(認定試験あり) 2) ラッピング DVD(日本語字幕付き)ご提供 3) ウェア 4) 認定者は弊社の Web にてカーラップ認定施工店リストに掲載させていただきます。 <b>※上記は初級コースには、ございません。ご注意下さい。</b>

## エイブリィ・デニソン ラッピング・インストラー・プログラム申込書

**返信先:03-5776-2058**

開催日程	<p>お選び、<input checked="" type="checkbox"/>チェック願います。</p> <p><input type="checkbox"/> 認定試験 A : 2015 年 12 月 1 日(火)・2 日(水)の 2 日間</p> <p><input type="checkbox"/> 初級コース : 2015 年 12 月 3 日(木)</p> <p><input type="checkbox"/> 認定試験 B : 2015 年 12 月 4 日(金)・5 日(土)の 2 日間</p> <p style="color: red;">初級・認定試験 3 日間をご希望者は、認定試験 B にチェックして下さい。</p>
	<p>氏名: _____ (フリガナ): _____</p>
会社名(必須)	
ご住所(必須)	〒 _____
電話番号(必須)	
携帯番号	
メールアドレス(必須)	
業種	
弊社製品購入先	代理店名: _____
初級コース受講日	_____ 年 _____ 月 _____ 日
<ミニアンケート>	※下記もお答え下さい
Q1. カーラッピングを始めたのはいつですか?	西暦: _____ 年
Q2. カーラッピングの経験	<input type="checkbox"/> フルラッピング <input type="checkbox"/> 部分ラッピング <input type="checkbox"/> ステッカー貼り <input type="checkbox"/> 貼ったことがない 年間施工台数は_____台
Q4.その他	<p>・インクジェットプリンタによる出力サービスは行っていますか (はい / いいえ)</p> <p>・本プログラムはどこで知りましたか</p> <p style="text-align: center;">(弊社営業/弊社 WEB/弊社 Facebook/代理店/同業他社)</p>

お問い合わせ先:  
 エイブリィ・デニソン・ジャパン・マテリアルズ(株)  
 担当: 吉羽  
 TEL:03-5776-1771

