

組込コミュニティなにわ 受講申込書【FAX 用】

セミナーの受講をご希望の方は、以下の受講申込書に必要事項をご記入の上、FAXにてお申し込み下さい。

FAX:06-6838-7128 (株)iTest 黒川 行

| | |
|-------------------------------------|--|
| 貴社名 | |
| 受講者ご氏名 | ふりがな |
| | ご氏名 (所属部署 役職) |
| お申込みの場所・回 | 組込コミュニティなにわ 第 回 月 日 () |
| お振込みについて ※有料セミナーの場合のみ 記入して下さい | 振込予定日 (月 日頃) 請求書・領収書の宛先 () |
| ご住所 | 〒 |
| ご連絡先 | TEL: E-mail: |
| セミナーを知った きっかけ・媒体 | iTest の web サイトを見た・Eメール・FAX・知人からの紹介 (から)・ セミナー紹介サイトで知った (サイト名)・ JASA からの案内・その他 () |
| 弊社からの情報メール | <input type="checkbox"/> 受取を希望します <input type="checkbox"/> 受取を希望しません |
| その他連絡事項 (ご要望・ご質問等) | |

※ご不明な点は下記までお問合せください。

担当:黒川 06-6838-7127/祝日を除く月～金 10:00～17:30

※ご記入いただきました個人情報は、弊社セミナーの運営以外の目的で使用いたしません。