

CQ 出版社オンライン・セミナー申込書

下記の内容で申し込みます

| | |
|----------|--|
| ■ 申込年月日 | 年 月 日 |
| ■ 会社名 | |
| ■ 申込ご担当者 | 部署名 : |
| | フリガナ |
| | 氏名 : |
| | 住所 [ビル名までお願いします.] 〒 |
| | TEL: FAX: E-mail : @ |
| | URL http:// |
| ■ セミナ形態 | <input type="checkbox"/> [□にレ点をご記入ください] <input type="checkbox"/> 基本セミナー (座学) 1日コース : 300,000円 [税別] <input type="checkbox"/> 基本セミナー (座学) 半日コース : 200,000円 [税別] <input type="checkbox"/> 実演セミナー (講師実演) : お見積もりをお送りいたします <input type="checkbox"/> 実習セミナー (受講者実習) : お見積もりをお送りいたします |
| ■ 希望セミナー | 希望セミナー・タイトル (キーワードで結構です) [] |
| | ----- セミナ実施希望日 ※セミナー実施まで最短で約1カ月とお考えください 第一希望日 : 年 月 日 曜日 第二希望日 : 年 月 日 曜日 ----- |
| | セミナー内容について |
| | ----- セミナ受講者数 (約_____名) ----- セミナ開催場所 |
| ■ 送付先 | CQ 出版社 クロスメディア部 CQ 出版社 オンライン・セミナー担当 松元道隆 TEL.03-5395-2138 FAX.03-5395-2809 E-mail. matsugen@cqpub.co.jp |