

FAX番号:025-552-9177 (株)上越第一コンピュータ 行

※参加申し込みの場合は、必要事項をご記入の上 FAXでお申込みください

出前出張

## オンライン申請システム 研修会申込書

※代表者の方についてご記入ください

事務所名

電話番号

メールアドレス(任意)

今後有用な情報についてメールにてご案内させていただきます。

※研修会参加者についてご記入ください

事務所名(参加される方すべてご記入ください)

研修会希望日時 該当を○で囲んでください。(ご希望に添えない場合もございます。ご了承ください)

第一希望                    年    月 (上旬・中旬・下旬)

第二希望                    年    月 (上旬・中旬・下旬)

その他連絡事項等 ございましたらご記入ください

■個人情報の取扱いについて

・ご記入頂いた個人情報は当社より、製品・講習会等お客様に有用な情報のご提供以外、第三者に提供、開示等一切致しません。