

トレーニング受講申込書

お申込み方法

まず、弊社トレーニングセンター(Tel: 03-5114-4300)までお電話にて空席状況をご確認下さい。

全ての項目を楷書でご記入の上、本申込書を弊社トレーニングセンターまで E-mail または Fax にてお送り下さい。受講申込書受領後、「受講確認書」を申込責任者様と受講者様へ E-mail でお送り致します(Faxをご希望の場合にはその旨ご記入下さい)。「請求書」は請求先の方へ郵便にて送付致します。

本受講申込書でお申込み頂くことにより、弊社トレーニング受講規約の内容にご同意下さったものとさせていただきます(規約の詳細は弊社ホームページをご参照ください)。

<input type="checkbox"/> 受講申込	<input type="checkbox"/> キャンセル待ち	弊社担当営業名
-------------------------------	----------------------------------	---------

コース名		申込日	年	月	日
コース開始日1	年 月 日	コース開始日2 (キャンセル待ち第1希望)	年	月	日
コースコード		コース開始日3 (キャンセル待ち第2希望)	年	月	日

受講者

フリガナ					
氏名					
ローマ字		ID No.(弊社用)	—	—	
フリガナ					
会社名		部署名			
英文名		役職名			
住所	〒 —	Tel	—	—	
		Fax	—	—	
		E-mail			

申込責任者 受講者と同じ

フリガナ		←受講確認書送付先 / 弊社からの問い合わせ先			
氏名					
ローマ字		ID No.(弊社用)	—	—	
フリガナ					
会社名		部署名			
英文名		役職名			
住所	〒 —	Tel	—	—	
		Fax	—	—	
		E-mail			

請求先 受講者と同じ 申込責任者と同じ その他(販売代理店等)

フリガナ		←請求書送付先			
氏名					
ローマ字		ID No.(弊社用)	—	—	
フリガナ					
会社名		部署名			
英文名		役職名			
住所	〒 —	Tel	—	—	
		Fax	—	—	
		E-mail			

特記事項	弊社処理欄	DB#	
------	-------	-----	--

プライバシーポリシー

- ・ トレーニング関連製品のお申込時に頂いた個人情報は、株式会社シマンテックと米国シマンテックコーポレーションによるトレーニング業務運営及びトレーニング情報、製品情報、イベント情報のご案内、顧客満足度調査、市場調査にのみ利用するとともに適切なセキュリティ対策を行います。
- ・ 上記個人情報は、株式会社シマンテックと米国シマンテックコーポレーション及びそのトレーニングや DM の業務委託先のみが利用し、それ以外へ開示・提供することはございません。但し、法律の要請により開示が必要な場合を除きます。
- ・ トレーニング情報、新製品情報、イベント情報のご案内が不要な場合や、お客様ご自身の個人情報に関して照会、訂正、削除等をご希望の場合は、下記までご連絡下さい。また、弊社プライバシーポリシーの詳細は右記の URL をご参照下さい。 <http://www.symantec.com/region/jp/customer/privacy.html>