

ファクシミリ用 m-school トレーニング 受講申込書

送信先 FAX 番号 : 03-5259-3366 〒101-0061 TEL: 03-5259-3456 千代田区三崎町 1-3-12 水道橋ビル 8F m-School/エスエイティーティー株式会社	※ こちらの申込用紙は 1 枚につきお一人様の情報をご記入下さい。複数名でお申込みの場合はお手数ですが、申込み用紙を人数分ご利用下さい。 ※ 2 営業日以内に受講証が届かない場合は上記の電話番号にお電話下さい。
--	--

■個人情報の利用目的について
 SATT では、お客さまが、講座の申し込みや商品・製品の購入の際、個人の情報についてご提供いただいております。これらの取得した個人情報は、その業務のために利用し、それ以外の範囲で利用はいたしません。また、ニュースレターにご登録頂いたメールアドレスに対して、ニュースレターの配信以外では利用いたしません。
 詳細は次の Web サイトにてご覧いただくことができます。<http://m-School.biz/school/privacy-policy.htm>
 上記内容にご同意頂ける場合のみ、下記記入欄へご記入下さい。

※ 受講者情報 [記入欄] (黒枠の部分をご記入下さい)

記入日	年	月	日	名刺 ※ お名刺を添付頂いても結構です。
フリガナ				
名前				
電話番号				
FAX 番号				
貴社名				
部署名				
郵便番号				
住所				
受講証送付方法	電子メールを希望する		FAX を希望する	
e-mail アドレス	※ 上記で【 電子メールを希望する 】を選んだ方はメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレスが不鮮明ですと、受講証をお届けできない場合があります。			

※ お申込み講座 [記入欄] (黒枠の部分をご記入下さい)

講座名	開催日	入金予定日	金額
			¥
			¥
			¥
合計金額			¥
請求書の発行を希望しますか？ ※ 請求書は一万円以上の講座から発行できます		m-School メールマガジンの配信を希望しますか？	
有	無	希望する	希望しない
m-School をどちらでお知りになりましたか？ <input type="checkbox"/> サーチエンジン <input type="checkbox"/> スポンサーサイト <input type="checkbox"/> 友人・知人・会社紹介 <input type="checkbox"/> Adobe Web サイト <input type="checkbox"/> その他		備考	
※ その他ご不明点があればご記入ください。			

受付日 20 年 月 日 請求書番号 _____ PJ 番号 _____

ファクシミリ用 m-school トレーニング 受講申込書 入力例

<p>送信先 FAX 番号 : 03-5259-3366</p> <p>〒101-0061 TEL:03-5259-3456</p> <p> 千代田区三崎町 1-3-12 水道橋ビル 8F</p> <p>m-School/エスエイティーティー株式会社</p>	<p>※ こちらの申込用紙は 1 枚につきお一人様の情報をご記入下さい。複数名でお申込みの場合はお手数ですが、申込み用紙を人数分ご利用下さい。</p> <p>※ 2 営業日以内に受講証が届かない場合は上記の電話番号にお電話下さい。</p>
--	---

■個人情報の利用目的について

SATT では、お客さまが、講座の申し込みや商品・製品の購入の際、個人の情報についてご提供いただいております。これらの取得した個人情報は、その業務のために利用し、それ以外の範囲で利用はいたしません。また、ニュースレターにご登録頂いたメールアドレスに対して、ニュースレターの配信以外では利用いたしません。

詳細は次の Web サイトにてご覧いただくことができます。<http://m-School.biz/school/privacy-policy.htm>

上記内容にご同意頂ける場合のみ、下記記入欄へご記入下さい。

※ 受講者情報 [記入欄] (黒枠の部分をご記入下さい)

記入日	2010 年 4 月 1 日	<h1 style="font-size: 2em;">名刺</h1> <p>※ お名刺を添付頂いても結構です。</p>	
フリガナ	スイドウバシ イチロウ		
名前	水道橋 一郎		
電話番号	03-5259-XXXX		
FAX 番号	03-5259-XXXX		
貴社名	エスエイティーティー株式会社		
部署名	研修開発事業部		
郵便番号	101-0061		
住所	東京都千代田区三崎町 1-3-12 水道橋ビル 8F		
受講証送付方法	<input checked="" type="radio"/> 電子メールを希望する		<input type="radio"/> FAX を希望する
e-mail アドレス	raining@m-school.biz ※ 上記で【 電子メールを希望する 】を選んだ方はメールアドレスをご記入下さい。 メールアドレスが不鮮明ですと、受講証をお届けできない場合があります。		

※ お申込み講座 [記入欄] (黒枠の部分をご記入下さい)

講座名	開催日	入金予定日	金額
文系のための ActionScript3.0 入門講座	○月○日	○月○日	¥75,600-
			¥
			¥
合計金額			¥
請求書の発行を希望しますか？ ※ 請求書は一万円以上の講座から発行できます		m-School メールマガジンの配信を希望しますか？	
<input checked="" type="radio"/> 有 <input type="radio"/> 無		<input checked="" type="radio"/> 希望する <input type="radio"/> 希望しない	
m-School をどちらでお知りになりましたか？		備 考	
<input type="checkbox"/> サーチエンジン <input type="checkbox"/> スポンサーサイト <input checked="" type="checkbox"/> 友人・知人・会社紹介 <input type="checkbox"/> Adobe Web サイト <input type="checkbox"/> その他		※ その他ご不明点があればご記入ください。	

受付日 20 年 月 日 請求書番号 _____ PJ 番号 _____