

出張研修申込書

株式会社エムケイ・スクエア
中央区銀座 6-6-1 銀座風月堂ビル 5F
TEL:03-5537-7568 FAX:03-5537-5281

| | | |
|---|---|--|
| 貴社名 ※ | | |
| 貴社部署名 ※ | | |
| 貴社御担当者名 ※ | | |
| 御住所 ※ <small>(会場地図の URL などがございましたら併せてご記入ください。)</small> | 〒 | |
| 御連絡先 ※ | | |

※は日程調整、お見積書作成時にご記入いただきたい事項です。

| | | | |
|--|-----|--|-----|
| 講習名(バージョン) ※ <small>カスタマイズをご希望の場合もこちらにご記入ください</small> | | | |
| 希望日 ※ <small>候補日を複数ご記入ください</small> | | | |
| 希望時間 ※ <small>希望開始時間もご記入ください</small> | | | |
| 受講者人数 ※ | 名様 | | |
| テキストの冊数 ※ | 冊 | テキストは受講者人数分ご購入いただきます。 テキストの送付先住所が異なる場合は別途ご記入ください。 | |
| 講師 有無 ※ | 1 名 | 希望言語 日本語 | |
| アシスタント講師 有無 ※ | 1 名 | 希望言語 日本語 | |
| 講習会場最寄り駅 ※ | | | |
| 弊社からのソフトウェアの貸し出し ※ | 無 | 講習会場設備 | |
| 弊社スタッフによるソフトウェアのインストール ※ | 無 | 講師マシン | 無 |
| 弊社スタッフによるソフトウェアのインストール ※ | 無 | プロジェクター、スクリーン | 有 |
| 弊社スタッフによるソフトウェアのインストール ※ | 無 | ホワイトボード | 有 |
| 弊社から講師マシンの貸し出しの有無 ※ | 無 | 当日のデータコピー | 有 無 |

| | |
|--|---------------|
| 実施会場情報 ※実施会場が上記ご記入いただきましたご住所以外の場合、ご記入ください。 | |
| 会社名 | |
| 御担当者様 | |
| 御住所 御連絡先 <small>(会場地図の URL などがございましたら併せてご記入ください。)</small> | 〒 TEL: |