

【トレーニングクレジット利用】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)。

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 checked="" type="checkbox"/> 受講申込 <input type="checkbox"/> 予約済み		シマンテック 担当営業名	
コース名	Symantec Endpoint Protection 11.0 MR4: Install, Configure and Deploy		
コースコード (sku)	21153288	発注日	2010年12月10日
コース日程	2011年1月12日 ~ 2011年1月13日		
利用 クレジット数	50 クレジット ※1 クレジットは2,000YEN 分のお支払いに適用できます。	コース金額(税抜)	100,000 YEN

受講者/Student *は必須

フリガナ	ヤマダタロウ		
氏名	山田 太郎		
ローマ字	Taro Yamada	ID No.(弊社用)	— —
フリガナ	カブシキガイシャ△△テクノロジー	部署名	サービスサポート部
会社名	株式会社△△テクノロジー	役職名	
英文名	△△ Technology Corporation	*Tel	03-xxxx-xxxx
住所	〒107 - 0052 東京都港区赤坂 1-11-44△△タワー9F	Fax	03-xxxx-xxxx
		*E-mail	yamada@xxxx.com

申込責任者/Contact Person □受講者と同じ *シマンテックからの問い合わせ先

フリガナ	スズキジロウ		
氏名	鈴木次郎	捺印/Sign	※捺印もしくはサインをしてください。
ローマ字	Jiro Suzuki	ID No.(弊社用)	— —
フリガナ	カブシキガイシャ△△テクノロジー	部署名	サービスサポート部
会社名	株式会社△△テクノロジー	役職名	課長
英文名	△△ Technology Corporation	*Tel	03-xxxx-xxxx
住所	〒107 - 0052 東京都港区赤坂 1-11-44△△タワー9F	Fax	03-xxxx-xxxx
		*E-mail	suzuki@xxxx.com

クレジット ID(シリアル番号)/Credit ID

※利用するクレジットのクレジット ID(シリアル番号)をご記入ください。クレジット ID はクレジットご購入時の証書に記載されています。

M01234567890
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