

SAS Learning Session2017 参加申込用紙

お申し込み区分 : 法人 / 個人

お申し込み日 : / /

お申し込み責任者	
会社住所 : 〒 -	
フリガナ 会社名 : * 正式社名をお書きください	
フリガナ お名前 :	E-mail :
ご所属 :	お役職 :
TEL : () -	FAX : () -

SAS トレーニングコース受講申込 :
SAS トレーニング受講規約 (www.sas.com/jp/training/rule.html)を確認し、同意の上、以下のトレーニングコースの受講を申込みます。

セッション参加者	
フリガナ お名前 :	E-mail :
ご所属 :	お役職 :
TEL : () -	FAX : () -

受講セッション *参加ご希望のセッションを選択してください				
選択	日程	時間	セッション名	受講料(税込)
<input type="checkbox"/>	8月2日	9:30~12:30	SASによる臨床試験デザインへの最新のアプローチ 《概要編》	32,400円
<input type="checkbox"/>	8月2日	14:00~17:00	SASによる臨床試験デザインへの最新のアプローチ 《テクニカル編》	32,400円

請求書送付先 (請求先が参加者と異なる場合にご記入ください)	
フリガナ お名前 :	E-mail :
ご所属 :	お役職 :
TEL : () -	FAX : () -

送付先住所 : 〒 -

備考 : ご意見・ご要望をお書きください。

特約事項 :
 ・ サービスチケット、アカデミック割引、他の割引との併用はできません。
 ・ 6/15 までのお申し込み分については上記受講料より 10%off いたします。

弊社による個人情報の取り扱いについては、www.sas.com/jp/sasj_privacy.html を参照ください。ご記入いただきました個人情報は、ご本人の同意を得ることなく弊社及び世界各国の SAS 組織並びにビジネスパートナー以外の第三者に提供することはありません。
 弊社からの製品やサービス等に関するご案内を希望されますか? 希望する 希望しない

お問い合わせ先	
SAS Institute Japan 株式会社 エデュケーショングループ www.sas.com/jp/training	TEL : 03-6434-3690 FAX : 03-6434-3691 E-mail : JPNTraining@sas.com