

SAS 認定試験対策割引

「SAS Certified Advanced Programmer Credential for SAS®9 試験対策プラン」受講申込用紙

お申し込み区分・日付		
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:		
フリガナ お名前:	E-mail:	
ご所属:	お役職:	
TEL:() -	FAX:() -	
トレーニング受講者		
フリガナ お名前:		
E-mail:		
ご所属:	お役職:	
TEL:() -	FAX:() -	
SAS Certified Advanced Programmer Credential for SAS®9 受講コース		
受講開始日	会場	コース名
___月 ___日	東京・大阪	SAS プログラミング
___月 ___日	東京・大阪	SAS による SQL とデータアクセス
___月 ___日	東京・大阪	SAS マクロ言語
請求書送付先 (請求先が受講者と異なる場合にご記入ください)		
フリガナ お名前:	ご所属:	
TEL:() -	FAX:() -	
〒 - 送付先住所:		
備考: ご意見・ご要望をお書きください。		

受け付け後、受講者様宛てに受講票をお送りします。 請求書は、最初のコース受講初日にお送りします。

他の割引制度との併用および日程の変更・キャンセルはできませんのでご了承ください。

有効期間は、最初に受講したコースの初日から 6ヶ月間です。 3コースとも同一の方が受講ください。

ご記入いただきました個人情報、トレーニングの受講とトレーニング案内の目的の為に利用するとともに、ご希望に応じて弊社の製品やサービスに関する各種ご案内をさせていただく場合があります。ご本人の同意を得ることなく弊社以外の第三者に提供することはありません。本トレーニング以外に関するご案内を希望されない場合は、希望しないにチェックしてください。 **希望する 希望しない**
ご不明な点は以下のエデュケーション部までお問い合わせください。

お問い合わせ先	
SAS Institute Japan 株式会社 エデュケーション部 http://www.sas.com/japan/training/	TEL: 03-3533-3835 FAX: 03-3533-3781 E-mail: JPNTraining@sas.com