

SAS トレーニング受講申込書

 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。																	
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： () —																
受講コース																	
<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 15%;">受講開始日</td> <td style="width: 30%;">受講形態</td> <td style="width: 30%;">コース名</td> <td style="width: 25%;">SAS トレーニング・ポイントまたはサービスチケットによるお支払の場合</td> </tr> <tr> <td></td> <td>※希望される受講形態を選択ください。</td> <td></td> <td>以下にチェックの上ポイント数を記載ください</td> </tr> <tr> <td></td> <td>CL：クラスルーム</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td></td> <td>LV：Live Web</td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	受講開始日	受講形態	コース名	SAS トレーニング・ポイントまたはサービスチケットによるお支払の場合		※希望される受講形態を選択ください。		以下にチェックの上ポイント数を記載ください		CL：クラスルーム				LV：Live Web			【SAS トレーニング・ポイントご利用の場合、アカウント番号を必ずご記入下さい： _____】
受講開始日	受講形態	コース名	SAS トレーニング・ポイントまたはサービスチケットによるお支払の場合														
	※希望される受講形態を選択ください。		以下にチェックの上ポイント数を記載ください														
	CL：クラスルーム																
	LV：Live Web																
_____	ポイント																
_____	ポイント																
_____	ポイント																
_____	ポイント																
_____	ポイント																
備考： ご意見、ご要望をお書きください。																	

ご注意：

- ・お申し込み区分で「法人」をご選択された方：情報はすべて会社へ所属する情報をご記入ください。注意事項等ありましたら備考欄にご記入ください。
- ・トレーニング受講者様の住所がお申し込み責任者様と異なる場合、必ず備考欄に郵便番号および住所をご記入ください。
- ・SAS トレーニング・ポイントは本体価格（税抜）と同様のポイント数が必要です。
- ・SAS トレーニング・ポイントでのお支払いの場合、アカウント番号の記入がない場合や、アカウントにポイントが不足している場合、自動的に請求書支払いとなります。

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 をご参照ください。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

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