

□SAS トレーニングコース受講 / □サービスチケット購入申込用紙

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			
受講開始日	会場	コース名	サービスチケットによるお支払の場合 以下にチェックの上ポイント数を記載ください
月 日	東京・大阪		<input type="checkbox"/> ポイント
月 日	東京・大阪		<input type="checkbox"/> ポイント
月 日	東京・大阪		<input type="checkbox"/> ポイント
月 日	東京・大阪		<input type="checkbox"/> ポイント

サービスチケット購入申込：	
サービスチケットのご案内および利用規約 (www.sas.com/jp/training/ticket.html) を確認し、同意の上、サービスチケットの購入を申込みます。	
サービスチケット購入申込	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)
<u>5</u> ポイント 枚 (使用開始日 月 日)	お名前： ご所属： TEL： FAX：
<u>10</u> ポイント 枚 (使用開始日 月 日)	
<u>20</u> ポイント 枚 (使用開始日 月 日)	
<u>30</u> ポイント 枚 (使用開始日 月 日)	
備考：ご意見、ご要望をお書きください。	

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 希望しない

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