

SAS 認定プロフェッショナル バリュースタディパッケージ

「SAS® 7 YfhZjYX'DfcZyggjcbU : Advanced Programming Using SAS® 9.4 : 試験対策プラン」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) および以下の特約条件を確認し、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: ()

SAS® 7 YfhZjYX'DfcZyggjcbU : Advanced Programm[b g]b[SAS® 9(受講コース (合計 3'コース)		
受講開始日	受講形態	コース名
	※希望される受講形態を選択ください。 CL: クラスルーム / LW: Live Web	SAS®プログラミング 3: 上級テクニック SAS SQL: 必須要素 SAS®マクロ言語 1: 必須要素

請求書送付先 (受講者と請求先が異なる場合はご記入ください)

フリガナ お名前:	E-mail:
ご所属:	TEL: ()
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:
 ・請求書は、最初のコース受講初日にお送りします。
 ・日程の変更およびキャンセルはできません。
 ・他の割引との併用はできません。
 ・各プランは、全コース同一の方が受講ください。
 ・受講有効期間は、最初に受講したコースの初日から6ヶ月間です。

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 エデュケーション部 http://www.sas.com/jp/training	TEL: 03-6434-3690 FAX: 03-6434-3691 E-mail: JPNTraining@sas.com