

SAS 認定プロフェッショナル バリュースタッフパッケージ

「SAS® Certified Statistical Business Analyst Using SAS® 9: Regression and Modeling 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® Certified Statistical Business Analyst Using SAS® 9 : Regression and Modeling受講コース (合計4コース)		
受講開始日	受講形態 ※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	コース名
		SAS による統計解析 SAS による回帰分析 SAS による分散分析 ロジスティック回帰による予測モデリング

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? <input type="checkbox"/> 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 : JPNTTraining@sas.com