

宛先(申込先): **FAX:0463(88)8670** TEL:(0463)88-8660

〒259-1304 神奈川県秦野市堀山下 380-1 (株)島津製作所

分析計測事業部 グローバルアプリケーション開発センター(秦野) 講習会担当 宛

発信元(下記受講者と異なる場合はご記入ください。)

TEL:

FAX:

**講習会申込書**

申込日 年 月 日

勤務先 ご住所	〒 -	
勤務先		TEL
所属		FAX
フリガナ 受講者 ご氏名	様	様
受講料のお支払い方法 ( <input type="checkbox"/> に <input checked="" type="checkbox"/> 印 をご記入ください。 ) ----- 必ずご記入ください。		
<input type="checkbox"/> 銀行振込 (振込予定日: 月 日 )		
<input type="checkbox"/> その他 : 具体的に		
ご使用の 機種名	(ご経験年数: 年 ヶ月 )	お客様の 営業担当者
ご希望の 講習会名	年 月 日 ~ 月 日 / 第 回 講習会	
E-mail アドレス	受付通知書を E-mail にて送信希望される場合は、ご記入ください。	
その他 ご連絡欄		

申込方法 : この申込書に必要事項をご記入の上, FAXにてお申込ください。申込受付後, 1週間以内に受付通知書を FAXまたは, E-mail にてお届けいたします。(E-mail の場合は, E-mail アドレスをご記入ください)  
ID No.を記載しています。

※Web からのお申し込みが可能です。下記 Web サイトよりお申し込み下さい。

<http://www.an.shimadzu.co.jp/support/training/training.htm>

お支払い方法 : 受講料(消費税込)は受講日の1週間前までに銀行振込いただきますようお願いいたします。なお, 振込手数料はご負担ください。  
請求書が必要な場合は, その旨, 受講料のお支払い方法欄にご記入下さい。  
振込先は, 受付通知書に記載します。

申込締切 : 講習会開催日の10日前。ただし, 定員に達し次第締め切らせていただきます。  
欠席の場合は必ず開催日の1週間前までにご連絡くださいますようお願いいたします。