

## IT指導出張サービス利用申込書

※申込書のご記入および返信のお願い※

この度は、「IT指導出張サービス」のご利用誠にありがとうございます。お申し込みは下記内容をご記入の上、Fax又はメールにてお送りください。講習内容は、お客様のご要望などをお聞かせいただき決定させていただきます。受取確認後、こちらからお電話にてご連絡させていただきます。

記入日： 平成 年 月 日

フリガナ			
貴社名			
住所	〒 - 都道府県		
TEL	-	FAX	-
フリガナ			
ご担当者氏名			
連絡先	-	メールアドレス	@
受講人数	名 (担当者の方もご受講の場合下記受講者名の記入の必要ありません)		
受講者名	フリガナ		フリガナ
	ご氏名		ご氏名
講習ソフト をお選びください	<input type="checkbox"/> Word (2003・2007・2010) <input type="checkbox"/> Excel (2003・2007・2010) <input type="checkbox"/> PowerPoint (2003・2007・2010) <input type="checkbox"/> ホームページ・ビルダー (13・14・15・16) <input type="checkbox"/> ブログ <input type="checkbox"/> インターネット&メール <input type="checkbox"/> Illustrator (CS 3・4・5・6) <input type="checkbox"/> Photoshop (CS 3・4・5・6) <input type="checkbox"/> その他 ( )		

ご記入ありがとうございました

FAXの場合はこちら→返信先：**050-3008-6259**

メールの場合はこちら→返信先：[ampliphay@gmail.com](mailto:ampliphay@gmail.com)

AMPLIPHAY(アンプリファイ) IT指導出張サービス事務局 担当：新名

TEL：080-5218-7078 (受付時間 9:00～17:00 ※日祝日を除く)