

※本ファイルをメールに添付して、当社の営業担当または、特約店までお申し込みください。

Arm®コア搭載 東芝マイコン実践セミナー申込書

記入日

ご希望のセミナーコース名と受講日、申込人数を記入し、会場選択欄の○にチェックしてください。

セミナーコース名	受講年月日	申込人数	会場
		人	川崎 大阪

下記事項をご一読の上、お申し込みください。

お客様からご記入いただきました個人情報は、お申し込み頂いたセミナーに関する連絡(セミナー開催の有無など)に限り使用させていただきます。また、利用目的の範囲内でお客様の個人情報を当社グループ会社が使用することがございます。お申し込み頂きますと、上記事項に関して自動的に同意していただくこととなりますので、ご了承ください。

▶ お客様の個人情報の取扱全般に関する当社の考え方は個人情報保護方針のページをご覧ください。

＜東芝デバイス&ストレージ株式会社 個人情報保護方針＞

<https://toshiba.semicon-storage.com/jp/privacy-policy.html>

注) 本セミナーは弊社とお取引のあるお客様を前提とした講座となっております。同業者の方の申込みはご遠慮願います。

注) 申し込み人数が少ない場合、中止となる場合があります。(約1週間前にメールにて連絡します。)

貴社名:

貴社所在地: 〒 -

申込み責任者(所属・お名前):

TEL: - - FAX: - -

Eメール:

ご要望:

以下に受講される方の所属・お名前をご記入ください。(申し込み責任者の方が受講される場合は、こちらにも記入願います。申し込み用紙が複数枚になった場合、責任者の方は1枚目のみご記入ください。)

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール: