

[ 受講申込書 ]の各項目にご記入の上、FAXにて東陽テクニカ宛にお送り下さい。

株式会社東陽テクニカ 情報通信システム営業部 トレーニング受付担当

## AirMagnet Training 受講申込書

<b>コース番号</b>	<b>AM 103J</b>	<b>コース名</b>	<b>AirMagnet を用いた無線 LAN の管理</b>	
<b>受講開始日</b>	平成          年          月          日	<b>開催地</b>	東京	
<b>ご住所</b>	〒          -          (郵便番号は7桁でご記入下さい)			
<b>会社名</b>				
<b>ご所属</b>				
<b>ローマ字名</b>	(姓)	(名)		
<b>お名前</b>				
<b>TEL</b>		<b>FAX</b>		
<b>E-Mail</b>				
<b>お持ちの製品</b> <small>印を付けてください</small>	Laptop Enterprise	Survey なし	Spectrum Analyzer	VoFi Analyzer

お申込日 平成          年          月          日 発信

Memo 

---



---



---

ご記入頂きましたお客様の個人情報(以下個人情報という)は、お申込み頂いたセミナーの受付のために利用させていただきます。また後日、営業部門より関連するソリューション情報をお知らせするために利用させていただくことがございます。個人情報につきましては、弊社個人情報保護方針に則り厳重に管理し、社外への業務委託は行いません。

なお、申込データにつきましては、本セミナーに関する業務遂行に必要な範囲内で担当するセミナー講師に提供する場合があります。個人情報の開示、訂正および利用停止につきましては、上記担当者宛てにご連絡頂きますようお願い致します。

**[ FAX 送付先 ] 03-3246-0645**