

「Macromedia Contribute 3/WPS のご紹介」 セミナー参加申込書

シリコンスタジオ株式会社

"Macromedia Contribute 3/WPS"セミナー事務局 山下宛

締切日: 3月8日(火)

FAX: 03-5488-7433

貴社または貴校名: _____

* 法人にご所属の場合のみご記入ください

(*部署名): _____ (*役職): _____

お名前: _____ email _____ アドレス: _____

(お二人以上でご参加される場合は、以下の欄にご同席者名をご記入ください)

お名前: _____ email _____ アドレス: _____

お名前: _____ email _____ アドレス: _____

電話番号: _____ ファックス番号: _____

住所: 〒 _____

(1) ご記入頂きました個人情報を、当社と本セミナーを共同で主催する日本ヒューレット・パッカード株式会社(以下「日本HP」)に対して、提供してもよろしいですか?

同意する・ 同意しない

下記は同意すると答えた方にのみお答えください。

今後、日本HPからセミナー／製品情報(電子メール、郵送、FAXなど)をご提供してよろしいですか?

送付希望・ (電子メール・ 郵送・ FAX・ 電話) / 不要