

MPEG-2 ビデオ・ソリューション セミナー参加申込書

(IBC2005 レポート)

シリコンスタジオ株式会社

ブロードキャスト事業部 大貫 宛

締切日:2005年10月4日(火)

FAX : 03-5488-7433

10月7日に開催される MPEG-2 ビデオ・ソリューション セミナーに参加申し込みをします。

セミナー開始時間 : 14:00 ~

(受付開始時間 : 13:30 ~ 終了予定時間 17:00)

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 : _____

e-mailアドレス : _____

電話番号 : _____

FAX番号 : _____

住所 : 〒 _____

(お二人様以上で参加される場合は、以下の欄にご同席者名をご記入ください)

お名前 : _____

e-mailアドレス : _____

お名前 : _____

e-mailアドレス : _____

お名前 : _____

e-mailアドレス : _____