

FAX送信先 **0 2 3 4 - 2 6 - 6 4 4 0**

有限会社アスパコンピュータスクール
オラクルオンサイト研修受付窓口 宛
TEL0234-26-6440 <http://www.assp.co.jp/>

OraMaster20030624

研 修 受 講 申 込 書

貴 社 名		
貴 社 住 所	〒 TEL : - -	
申込責任者名	(所属・役職)	
窓口担当者名	(所属・氏名) TEL: - - FAX: - - Email:	
課 程 名	データベース技術者養成研修コース ～基礎からオラクルマスター取得まで～	
開 催 日	平成15年 6月24日(火)、25日(水)、26日(木)、27日(金)、 7月11日(金)	
会 場	山形県産業創造支援センター マルチメディアホール 〒990-2473 山形市松栄1-3-8 TEL023-647-8111 (連絡先) デザイン・情報課 金内秀志、多田伸吾	
受 講 者 1	フリガナ	
	氏 名	
	所属・役職	
	年 齢	
受 講 者 2	フリガナ	
	氏 名	
	所属・役職	
	年 齢	

【備考】

1. 申し込み受付後に、受講票と請求書を送付いたします。
2. 受講にかかる事務連絡は、窓口担当者宛にさせていただきます。
3. Email によるお申し込みの際は各項目をご記入の上送信ください。(様式自由)
4. 3名以上のお申し込みの際は、本申込書をコピーしてお使い下さい。