

トレーニング申込書

年 月 日

会社名

名前 印 (または署名)

Viedoc 構築トレーニングの内容を確認し、同意の上、以下のトレーニングコースの受講を申し込みます。

コース名	Basic コース
開催月日	年 月 日
参加者名 (日本語) 参加者名 (アルファベット) メールアドレス (社外でもアクセス可能なもの)	
参加者名 (日本語) 参加者名 (アルファベット) メールアドレス (社外でもアクセス可能なもの)	
参加者名 (日本語) 参加者名 (アルファベット) メールアドレス (社外でもアクセス可能なもの)	
参加者名 (日本語) 参加者名 (アルファベット) メールアドレス (社外でもアクセス可能なもの)	
請求書送付先 住所 宛名	
電話番号	

※押印または署名をした上でtraining@viedoc.jp に申込書を送信してください。

お問い合わせ先

ヴィードック・ジャパン株式会社 トレーニング事務局

03-6686-9100