

セミナー申込書

トリケップスウェビナー

「電子機器のノイズの基礎と設計段階から盛込む実践的対策技術」

開催日時：2024年5月13日（月）10:30～16:30

受講料：1口（3名まで受講可能） 66,000円（税込/1口）

送信先 Fax：03-3291-5789

CMC リサーチ TEL：03-3293-7053

1) 代表受講者

|                          |   |
|--------------------------|---|
| お名前<br>例) 山田 太郎          |   |
| フリガナ<br>例) ヤマダ タロウ       |   |
| 法人名・会社名                  |   |
| 部署名                      |   |
| 郵便番号                     |   |
| 都道府県                     |   |
| 住所1<br>市区町村、番地等          |   |
| 住所2<br>アパート・マンション名、部屋番号等 |   |
| メールアドレス                  |   |
| 電話番号                     |   |
| FAX 番号                   |   |
| メルマガ受信可否                 | <input type="checkbox"/> 受信する <input type="checkbox"/> 受信しない  |
| DM（郵便など）受け取り可否           | <input type="checkbox"/> 受け取る <input type="checkbox"/> 受け取らない |
| 興味分野                     |   |
| お支払い（銀行振込）<br>予 定 日      | 年            月            日頃                                  |
| 通 信 欄                    |   |

2) 受講者

|                          |  |
|--------------------------|--|
| お名前<br>例) 山田 太郎          |  |
| フリガナ<br>例) ヤマダ タロウ       |  |
| 法人名・会社名                  |  |
| 部署名                      |  |
| 郵便番号                     |  |
| 都道府県                     |  |
| 住所1<br>市区町村、番地等          |  |
| 住所2<br>アパート・マンション名、部屋番号等 |  |
| メールアドレス                  |  |
| 電話番号                     |  |
| FAX 番号                   |  |

3) 受講者

|                          |  |
|--------------------------|--|
| お名前<br>例) 山田 太郎          |  |
| フリガナ<br>例) ヤマダ タロウ       |  |
| 法人名・会社名                  |  |
| 部署名                      |  |
| 郵便番号                     |  |
| 都道府県                     |  |
| 住所1<br>市区町村、番地等          |  |
| 住所2<br>アパート・マンション名、部屋番号等 |  |
| メールアドレス                  |  |
| 電話番号                     |  |
| FAX 番号                   |  |