

セミナー申込書

トリケップスウェビナー

「時系列データの分析について：基礎と応用」

開催日時：2024年7月17日（水）10:00～16:30

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 例) 山田 太郎 | |
| フリガナ 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 市区町村、番地等 | |
| 住所2 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） 予 定 日 | 年 月 日頃 |
| 通 信 欄 | |

2) 受講者

| | |
|--------------------------|--|
| お名前 例) 山田 太郎 | |
| フリガナ 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 市区町村、番地等 | |
| 住所2 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 例) 山田 太郎 | |
| フリガナ 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 市区町村、番地等 | |
| 住所2 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 | |