

# 東芝マイクロコンピュータセミナー申込書

記入日 2011年 ○月 ○日

ご記入例

ご希望のセミナーコース名と受講日、申込人数を記入し、会場欄の口にチェックしてください。

セミナーコース名	受講年月日	申込人数	会場
○○○コース	2011年 ○月 ○日～ 2011年 ○月 ○日	2	<input checked="" type="checkbox"/> 川崎 <input type="checkbox"/> 大阪

(注)申し込み人数が5名に達しないときは、中止になる場合があります。

下記事項をご一読の上、お申し込みください。

お客様からご記入いただきました個人情報は、お申し込み頂いたセミナーに関する連絡(セミナー開催の有無など)に限り使用させていただきます。また、利用目的の範囲内でおお客様の個人情報を当社グループ会社が使用することがございます。お申し込み頂きますと、上記事項に関して自動的に同意していただくこととなりますので、ご了承ください。

注)本セミナーは弊社とお取引のあるお客様を前提とした講座となっております。  
同業者の方の申込みはご遠慮願います。

ご不明な点が御座いましたら、下記までご連絡ください。  
東芝マイクロエレクトロニクス(株) (TEL: 044-548-2766)

お客様の個人情報の取扱全般に関する当社の考え方は個人情報保護方針のページをご覧ください。  
<[http://www.toshiba.co.jp/privacy/index\\_j.htm](http://www.toshiba.co.jp/privacy/index_j.htm)>

貴社名: ○○○○ 株式会社

貴社所在地: 〒 nnn - nnnn  
○○県○○市○○町○○

申込み責任者(所属・お名前): AAA部 BBB課 □□□ □□□

TEL: 123-456-7890 FAX: 123-456-7890

Eメール: xxxxxxx@xxxxxxx

ご要望:

以下に受講される方の所属・お名前をご記入ください。(申し込み責任者の方が受講される場合は、こちらにも記入願います。申し込み用紙が複数枚になった場合、責任者の方は1枚目のみご記入ください。)

受講者(所属・お名前): AAA部 BBB課 □□□ □□□

Eメール: xxxxxxx@xxxxxxx

受講者(所属・お名前): AAA部 CCC課 △△△ △△△

Eメール: yyyyyy@yyyyyy

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

受講者(所属・お名前):

Eメール:

「-」(ハイフン)、  
「\_」(アンダーバー)、  
「.」(ピリオド)等は、  
区別できる様に、はっきりと  
ご記入願います。



(株)東芝セミコンダクター & ストレージ社  
の営業 または  
特約店までお申し込みください。

(株)東芝 半導体 特約店 または、東芝営業担当 記入欄

社名・営業所名:

部課名:

担当者氏名:

TEL:

FAX:

Eメール



東芝マイクロエレクトロニクス(株)

(TEL: 044-548-2766)

(FAX: 044-548-8965)

## 東芝マイクロコンピュータセミナー申込書

記入日 年 月 日

ご希望のセミナーコース名と受講日、申込人数を記入し、会場欄の口にチェックしてください。

セミナーコース名	受講年月日	申込人数	会場
	2011年 月 日 ~ 2011年 月 日		<input type="checkbox"/> 川崎 <input type="checkbox"/> 大阪

(注)申し込み人数が5名に達しないときは、中止になる場合があります。

下記事項をご一読の上、お申し込みください。

お客様からご記入いただきました個人情報は、お申し込み頂いたセミナーに関する連絡(セミナー開催の有無など)に限り使用させていただきます。また、利用目的の範囲内でお客様の個人情報を当社グループ会社が使用することがございます。お申し込み頂きますと、上記事項に関して自動的に同意していただくこととなりますので、ご了承ください。

注)本セミナーは弊社とお取引のあるお客様を前提とした講座となっております。  
同業者の方の申込みはご遠慮願います。

ご不明な点が御座いましたら、下記までご連絡ください。  
東芝マイクロエレクトロニクス(株) (TEL: 044-548-2766)

お客様の個人情報の取扱全般に関する当社の考え方は個人情報保護方針のページをご覧ください。  
<[http://www.toshiba.co.jp/privacy/index\\_j.htm](http://www.toshiba.co.jp/privacy/index_j.htm)>

貴社名: \_\_\_\_\_

貴社所在地: 〒 \_\_\_\_\_

申込み責任者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

ご要望: \_\_\_\_\_

以下に受講される方の所属・お名前をご記入ください。(申し込み責任者の方が受講される場合は、こちらにも記入願います。  
申し込み用紙が複数枚になった場合、責任者の方は1枚目のみご記入ください。)

受講者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

受講者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

受講者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

受講者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_

受講者(所属・お名前): \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_



(株)東芝 半導体 特約店 または、東芝営業担当 記入欄

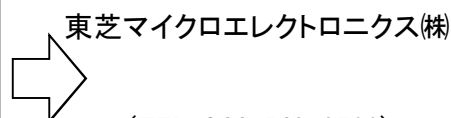
社名・営業所名: \_\_\_\_\_

部課名: \_\_\_\_\_

担当者氏名: \_\_\_\_\_

TEL: \_\_\_\_\_ FAX: \_\_\_\_\_

Eメール: \_\_\_\_\_



東芝マイクロエレクトロニクス(株)

(TEL: 044-548-2766)

(FAX: 044-548-8965)