講習会お申込票（新規）

お申込日　平成　　年　　月　　日

■受講者情報　（受講者宛てに受講確認書をお送りいたします。）

受講者	会社名			
	所属		御社 URL	
	氏名			
	住所	〒 TEL:　　FAX:		
	e-mail （必須）			

■支払方法　（ご希望の支払方法にチェックを入れてください。）

□請求書		下記の請求先に請求書を送付いたします。（法人でのお申込のみ）		
<請求先情報>	会社名			
	所属		御社 URL	
	氏名			
	住所	〒 TEL:　　FAX:		
	e-mail （必須）			
□銀行振込		[指定口座] アメリカ銀行　東京支店　当座 7991012　サンマイクロシステムズ（カ ※ご入金後は、証票と本お申込票と一緒に FAX または郵送にてお送り下さい。		
□クレジットカード	カードの種別	□VISA　□Master　□JCB		
	カードの番号（16 桁）		有効期限	年　月
	カード所有者（ｱﾙﾌｧﾍﾞｯﾄ）			

お申込票ご記入の際の注意

①必ず教育サービス規約をご確認の上、右ボックスをチェックしてください。　□規約に同意します。
　尚、本申込票によりお申込いただくことにより、規約の定めに同意いただけたものとさせていただきます。
②お申込前に、電話にて空き状況をご確認ください。（TEL:03-5717-4300）
③必要事項をご記入いただき、コース開始の 8 営業日前の 17:00 までに FAX または郵送にてお申込ください。
④キャンセル及び日程の変更（1 回まで）は、お申込締切日の 17:00 までにお願いいたします。締切日以降のキャンセルについては、前日 17:00 までは 50%、それ以降は全額のキャンセル料が発生いたします。キャンセルポリシーの詳細は、http://jp.sun.com/training/policies/よりご確認ください。
⑤コース開始の 6 営業日前またはコース申込 1 週間以内に受講確認書が届かない場合はご連絡ください。

コース番号	コース名	会場	受講開始日	受講料（税込） （チケット NO.）	確認番号[Sun 使用欄]

※変更・キャンセルの場合は、E-mail: jp-training-order@sun.co.jp　へメールでお知らせください。
《備考》

●Sun、Sun Microsystems、サンのロゴマーク、Javaは、米国Sun Microsystems, Incの米国およびその他の国における商標または登録商標です。

お申込先:サン・マイクロシステムズ株式会社　営業・サービス支援本部
158-8633　東京都世田谷区用賀4丁目10番1号SBSタワー
Fax: 03-5717-4810　E-mail: jp-training-order@sun.co.jp