

# FAX申し込み 03-3810-2522

CALS/EC アカデミー 平成14年6月15日・22日・29日(毎週土曜日)

- 申込締切 平成14年 6月12日(水)
- ご希望のコース名の□にシを記入下さい

- |                                                  |                                             |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 「A: CALS/EC 速習コース」      | <input type="checkbox"/> 「B: CAD 製図速習コース」   |
| <input type="checkbox"/> 「A1: 電子入札コース」           | <input type="checkbox"/> 「B1: CAD 徹底入門コース」  |
| <input type="checkbox"/> 「A2: 電子データ交換&工事写真管理コース」 |                                             |
| <input type="checkbox"/> 「A3: 電子納品コース」           | <input type="checkbox"/> 「B2: 土木 CAD 入門コース」 |

各コースの受講料については申込方法のページをご覧ください。

| <input type="checkbox"/> 会員申し込み |                                    | <input type="checkbox"/> 一般申し込み |  |
|---------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|--|
| 会社名                             |                                    |                                 |  |
| 会社住所                            | 〒 _____ 都道府県                       |                                 |  |
|                                 | TEL ( _____ ) - _____              |                                 |  |
|                                 | FAX ( _____ ) - _____              |                                 |  |
| 所属                              |                                    |                                 |  |
| 役職                              |                                    |                                 |  |
| ふりがな                            |                                    |                                 |  |
| 氏名                              |                                    |                                 |  |
| ご連絡先*                           | 〒 _____ 都道府県 * : 会社住所と同じ場合は、省略可能です |                                 |  |
|                                 | TEL ( _____ ) - _____              |                                 |  |
|                                 | FAX ( _____ ) - _____              |                                 |  |
| e-メール                           |                                    |                                 |  |

- 受講証とコース案内の送付方法をお知らせ下さい(いずれかに○をして下さい)

| FAX | e-メール |
|-----|-------|
|-----|-------|

- 複数名お申し込みの際にはこの申込書を必要部数コピーしてお申し込み下さい。なお、各コースとも先着30名となっております。

**お申し込み** アクト情報ビジネス専門学校 〒114-0013 東京都北区東田端一丁目4番4号  
TEL: 03-3810-1414 FAX: 03-3810-2522