

研修申込テンプレート

【会場開催研修 テンプレート】

- ・ 受講形態：会場開催研修
- ・ 受講会場：☐市ヶ谷 ☐名古屋 ☐大阪
- ・ 開催日程：yyyy/mm/dd
- ・ コース名：
- ・ 受講者名：
- ・ 受講者フリガナ：
- ・ 法人名：
- ・ 法人名カナ：
- ・ 部署名：
- ・ 郵便番号：
- ・ 住所：
- ・ 電話番号：
- ・ Email：

-
- ・ 受講規約の同意：☐同意します。

[受講規約](#)を必ずご確認ください。

-
- ・ 見積書番号：

見積書をお渡ししている場合は、見積書番号を必ずご入力ください。

- ・ クーポンコード／チケット番号：

共通チケットは2024年8月末にて販売を終了しました。

共通チケットのご利用は、2025年8月末までです。2025年9月以降は利用できません。期限内の利用をお願いいたします。

研修受講料の支払いにチケットを利用する場合は、必要な枚数分のチケット番号（6桁）をご入力ください。

チケットに不足がある場合は、受講後に不足分の受講料を請求させていただきます。「111111～222222（不足：2枚）」とご記入ください。

受講料金の全額をクーポンやチケットで支払う場合は、次の「受講料の請求先」の入力は不要です。

- ・ 受講料の請求先

氏名：

法人名：

部署名：

郵便番号：

住所：

電話番号：

- ・ 送付先 Email：

請求書はPDF ファイルを本 Email に送付いたします。

紙の請求書が必要な方は、次の「紙の請求書の送付希望」に送付希望をご入力ください。

- ・ 紙の請求書の送付希望

☐不要

☐必要(送付先を以下に記載)

必要(送付先を以下に記載)を選択された場合のみ以下にご記入ください。

法人名：

部署名：

氏名：

郵便番号：

住所：

電話番号：

【ライブ配信研修 テンプレート】

- ・ 受講形態：ライブ配信
- ・ 開催日程：yyyy/mm/dd
- ・ コース名：
- ・ 受講者名：
- ・ 受講者フリガナ：
- ・ 法人名：
- ・ 法人名カナ：
- ・ 部署名：
- ・ 郵便番号：
- ・ 住所：
- ・ 電話番号：
- ・ Email：

-
- ・ 受講規約の同意：☐同意します。

[受講規約](#)を必ずご確認ください。

- ・ 受講環境の確認：☐確認しました。

[接続環境](#)を必ずご確認ください。「Oracle Database トラブル調査テクニック」研修を受講する方は[受講条件](#)を満たしていることを確認してください。

- ・ 当日の連絡先：

受講当日に連絡がつく電話番号をご入力ください。

- ・ 製本版テキストの送付先（Oracle、PostgreSQL、Linux 研修をご受講の場合のみ）

送付票に文字数制限があるため、部署名やビル名の一部を省略して記載することがあります。

☐テキスト送付先は申込者情報と同じ

☐以下宛先へテキスト送付を希望

法人名：
部署名：
氏名：
郵便番号：
住所：
電話番号：

-
- ・ 見積書番号：

見積書をお渡ししている場合は、見積書番号を必ずご入力ください。

- ・ クーポンコード／チケット番号：

共通チケットは2024年8月末にて販売を終了しました。

共通チケットのご利用は、2025年8月末までです。2025年9月以降は利用できません。期限内の利用をお願いいたします。

研修受講料の支払いにチケットを利用する場合は、必要な枚数分のチケット番号（6桁）をご入力ください。

チケットに不足がある場合は、受講後に不足分の受講料を請求させていただきます。「111111～222222（不足：2枚）」とご記入ください。

受講料金の全額をクーポンやチケットで支払う場合は、次の「受講料の請求先」の入力は不要です。

- ・ 受講料の請求先

氏名：
法人名：
部署名：
郵便番号：
住所：
電話番号：

- ・ 送付先 Email：

請求書はPDF ファイルを本 Email に送付いたします。

紙の請求書が必要な方は、次の「紙の請求書の送付希望」に送付希望をご入力ください。

- ・ 紙の請求書の送付希望

☐不要

☐必要（送付先を以下に記載）

必要（送付先を以下に記載）を選択された場合のみ以下にご記入ください。

法人名：
部署名：
氏名：
郵便番号：
住所：
電話番号：

【オンデマンド研修テンプレート】Oracle、EDB（PostgreSQL）、Vertica 研修

- ・ 受講形態：オンデマンド
- ・ 開催開始日：yyyy/mm/dd
申し込み日より弊社 3 営業日以降の日付をご指定ください。
- ・ コース名：
「学び放題プラン」をご希望の場合は、コース名は不要です。以下の契約プランを選択してください。
☐3 ヶ月プラン（93 日） ☐6 ヶ月プラン（186 日） ☐12 ヶ月プラン（365 日）
- ・ 受講者名：
- ・ 受講者フリガナ：
- ・ 法人名：
- ・ 法人名カナ：
- ・ 部署名：
- ・ 郵便番号：
- ・ 住所：
- ・ 電話番号：
- ・ Email：

-
- ・ 受講規約の同意：☐同意します。
受講規約を必ずご確認ください。
 - ・ 受講環境の確認：☐確認しました。
接続環境を必ずご確認ください。
 - ・ 製本版テキストの送付先（PDF 形式のテキストのみをご希望の場合は不要）
送伝票に文字数制限があるため、部署名やビル名の一部を省略して記載することがあります。
☐テキスト送付先は申込者情報と同じ
☐以下宛先へテキスト送付を希望
法人名：
部署名：
氏名：
郵便番号：
住所：
電話番号：

-
- ・ 見積書番号：
見積書をお渡ししている場合は、見積書番号を必ずご入力ください。
 - ・ クーポンコード／チケット番号：
共通チケットは 2024 年 8 月末にて販売を終了しました。
共通チケットのご利用は、2025 年 8 月末までです。2025 年 9 月以降は利用できません。期限内の利用をお願いいたします。
研修受講料の支払いにチケットを利用する場合は、必要な枚数分のチケット番号（6 桁）をご入力ください。
チケットに不足がある場合は、受講後に不足分の受講料を請求させていただきます。「111111～222222（不足：2 枚）」とご記入ください。
受講料金の全額をクーポンやチケットで支払う場合は、次の「受講料の請求先」の入力は不要です。
 - ・ 受講料の請求先
氏名：
法人名：
部署名：
郵便番号：
住所：
電話番号：
 - ・ 送付先 Email：
請求書は PDF ファイルを本 Email に送付いたします。紙の請求書が必要な方は、次の「紙の請求書の送付希望」に送付希望をご入力ください。
 - ・ 紙の請求書の送付希望
☐不要
☐必要(送付先を以下に記載)
必要(送付先を以下に記載)を選択された場合のみ以下にご記入ください。
法人名：
部署名：
氏名：
郵便番号：
住所：
電話番号：

【オンデマンド研修テンプレート】Qlik 研修、NOREN 研修

- ・ 受講形態：オンデマンド
- ・ 開催日程 yyyy/mm/dd～yyyy/mm/dd
- ・ コース名：
- ・ 受講者名：
- ・ 受講者フリガナ：
- ・ 法人名：
- ・ 法人名カナ：
- ・ 部署名：
- ・ 郵便番号：
- ・ 住所：
- ・ 電話番号：
- ・ Email：

-
- ・ 受講規約の同意：☐同意します。

[受講規約](#)を必ずご確認ください。

- ・ 受講環境の確認：☐確認しました。

[接続環境](#)を必ずご確認ください。

- ・ 当日の連絡先：

受講当日に連絡がつく電話番号をご入力ください。

-
- ・ 見積書番号：

見積書をお渡ししている場合は、見積書番号を必ずご入力ください。

- ・ クーポンコード／チケット番号：

共通チケットは 2024 年 8 月末にて販売を終了しました。

共通チケットのご利用は、2025 年 8 月末までです。2025 年 9 月以降は利用できません。期限内の利用をお願いいたします。

研修受講料の支払いにチケットを利用する場合は、必要な枚数分のチケット番号（6 桁）をご入力ください。

チケットに不足がある場合は、受講後に不足分の受講料を請求させていただきます。「111111～222222（不足：2 枚）」とご記入ください。

受講料金の全額をクーポンやチケットで支払う場合は、次の「受講料の請求先」の入力は不要です。

- ・ 受講料の請求先

氏名：

法人名：

部署名：

郵便番号：

住所：

電話番号：

- ・ 送付先 Email：

請求書は PDF ファイルを本 Email に送付いたします。

紙の請求書が必要な方は、次の「紙の請求書の送付希望」に送付希望をご入力ください。

- ・ 紙の請求書の送付希望

☐不要

☐必要(送付先を以下に記載)

必要(送付先を以下に記載)を選択された場合のみ以下にご記入ください。

法人名：

部署名：

氏名：

郵便番号：

住所：

電話番号：