



ソリューションセミナー

開催日時：2013年10月9日（水）、10日（木）

開催場所：フェニックス・プラザ（4F会議室）

参加費：無料  
定員：各50名

（複数名での申し込み可能です。なお先着順にて定員になり次第締め切らせて頂きます。）

<http://www.fukuicanon.co.jp>  
FAX : 0776-53-9301

ソリューションセミナー参加申込書

■太枠内をご記入ください。◆欄内の※は必須項目です。記入漏れのないようご注意ください。

◆ご希望のセミナーコースに「レ」をつけてください（複数選択可）。

時間が重複しているコースのお申し込みはできませんので、裏面「セミナーのご案内」の時間をご確認のうえお申し込みください。

貴社名 ※					
住 所 ※	〒□□□□ □□□□				
TEL ※			FAX ※		
参加者名 1 ※			E-mail ※		
所 属	役 職		受講票送付 ※	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送	
参加希望セミナー ※	<input checked="" type="checkbox"/> 10/9 <input type="checkbox"/> [A12] <input type="checkbox"/> [A13] <input type="checkbox"/> [A14] <input type="checkbox"/> [A15] <input type="checkbox"/> [A16] <input type="checkbox"/> [A17] <input checked="" type="checkbox"/> 10/10 <input type="checkbox"/> [B12] <input type="checkbox"/> [B13] <input type="checkbox"/> [B14] <input type="checkbox"/> [B15]				
参加者名 2 ※			E-mail ※		
所 属	役 職		受講票送付 ※	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送	
参加希望セミナー ※	<input checked="" type="checkbox"/> 10/9 <input type="checkbox"/> [A12] <input type="checkbox"/> [A13] <input type="checkbox"/> [A14] <input type="checkbox"/> [A15] <input type="checkbox"/> [A16] <input type="checkbox"/> [A17] <input checked="" type="checkbox"/> 10/10 <input type="checkbox"/> [B12] <input type="checkbox"/> [B13] <input type="checkbox"/> [B14] <input type="checkbox"/> [B15]				
参加者名 3 ※			E-mail ※		
所 属	役 職		受講票送付 ※	<input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 郵送	
参加希望セミナー ※	<input checked="" type="checkbox"/> 10/9 <input type="checkbox"/> [A12] <input type="checkbox"/> [A13] <input type="checkbox"/> [A14] <input type="checkbox"/> [A15] <input type="checkbox"/> [A16] <input type="checkbox"/> [A17] <input checked="" type="checkbox"/> 10/10 <input type="checkbox"/> [B12] <input type="checkbox"/> [B13] <input type="checkbox"/> [B14] <input type="checkbox"/> [B15]				

ご記入いただきましたお客様の個人情報は弊社プライバシーポリシーに従いお客様へのサービスや商品提供に活用し、それ以外の目的で使用することはありません。

「福井キヤノン創立40周年記念スマイルフェア」事務局

弊社WEBサイトからも、24時間参加受付中！ <http://www.fukuicanon.co.jp>

**Canon** キヤノンビジネスパートナー  
福井キヤノン事務機株式会社

【福井本社】  
〒918-8204 福井県福井市南四ツ居2-1-4 TEL : 0776-53-1411 FAX : 0776-53-1815  
【敦賀営業所】  
〒914-0814 福井県敦賀市木崎7-11-2 TEL : 0770-25-8408 FAX : 0770-24-2701