

<予約票> 組み込みマイコンプログラム開発入門講習会

有限会社ビーリバーエレクトロニクス宛

年 月 日

御社名 (または団体、学校名等、 個人の方は必要ありません)	ふりがな		
部門、部署名			
住所	〒		
お名前	ふりがな		
電話番号		F A X 番号	
メールアドレス			

講習希望日 (月～金)	日 月
第1希望日	
第2希望日	

その他の項目	どちらかをチェックしてください。
駐車場	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 使用希望
パソコン	<input type="checkbox"/> 弊社のものを使用 <input type="checkbox"/> 持参

通信欄 (各種リクエストがありましたらご記入ください)

有限会社ビーリバーエレクトロニクス 〒350-1213 埼玉県日高市高萩 1141-1 TEL 042-985-6982

※予約確定等ご連絡のため、F A X 番号またはメールアドレスは必ずご記入願います。ご連絡の優先順位はメール、F A X、電話になります。

※1 団体複数人ご参加の場合でも各人分予約票は送付願います。連絡は各人に行います。

予約、お問い合わせメール先 : info@beriver.co.jp

F A X 送付先 : 0 4 2 - 9 8 5 - 6 7 2 0