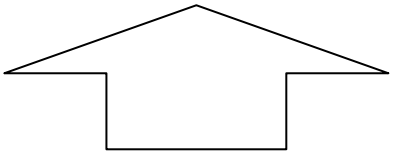
Graphic 2008 _ _ m E&T
#



Dräger medical
A Dräger and Siemens Company

ドレーゲル･アカデミー宛

FAX：03-5245-2130

または郵送〒135-0004 東京都江東区冨岡 2-4-10

グラフィックコース受講申込

申し込み日： 年 月 日

(フリガナ) **お名前**	**ご勤務先：**
	所属課： **職種：**

受講料

午前の部（ベーシック）：5,000 円

午後の部（アドバンス）：6,000 円

午前･午後の部 （1 日）：10,000 円

受講希望コースに（○）をつけてください。

第 1 回目	**6 月 28 日（東京会場）**	**午前 午後**	**1 日**
第 2 回目	**8 月 16 日（東京会場）**	**午前 午後**	**1 日**
第 3 回目	**9 月 13 日（大阪会場）**	**午前 午後**	**1 日**
第 4 回目	**11 月 29 日（東京会場）**	**午前 午後**	**1 日**

ご連絡先 **□ご自宅 / □勤務先**

ご連絡/案内送付先：

〒 -

電話： **（内線 ）**	**FAX：**
E-mailアドレス：	
入金予定日： **年 月 日**	**領収書：□要 （宛名 ） □ 不要**