


CWAT トレーニング 申込書

下記の必要事項をご記入の上、FAX または E-mail にてご送付ください。
 (◆の項目については必ずご記入ください。)

代理店様情報※	代理店名◆	
	代理店責任者名◆	⑧
	役職名◆	
	TEL	
	FAX	
	E-mail◆	
受講者様情報	受講会社名◆	
	受講者氏名◆	
	役職名	
	受講希望コース・ 受講希望日◆ (受講を希望されるコース を選択し、受講希望日をご記入下さい。)	【CWAT トレーニング for CWAT V4.x】
		・アドミニストレータトレーニング【基礎編】 <input type="checkbox"/> 合同 / <input type="checkbox"/> カスタマイズ 受講希望日[年 月 日]
		・アドミニストレータトレーニング【構築編】 <input type="checkbox"/> 合同 / <input type="checkbox"/> カスタマイズ 受講希望日[年 月 日]
		・アドミニストレータトレーニング【運用編】 <input type="checkbox"/> 合同 / <input type="checkbox"/> カスタマイズ 受講希望日[年 月 日]
	・マイグレーショントレーニング <input type="checkbox"/> 合同 / <input type="checkbox"/> カスタマイズ 受講希望日[年 月 日]	
	TEL	
	FAX	
E-mail◆		

※販売代理店様経由で申込まれる場合は必ずご記入下さい。

【申込に関するお問合せ先】

 株式会社インテリジェントウェイブ

第一営業本部 第二営業部 CWAT セミナー事務局

TEL : 03-6222-7300 FAX : 03-6222-7301 E-mail : cwat_seminar@iwi.co.jp

製品ホームページ : <http://www.iwi-security.com/>