

## IMトレーニング申込依頼書

GALAXY株式会社 IM事業部 行 (FAX: 06-6748-0447)

以下のとおり、IMトレーニングの申込みを依頼します。

お申込みされる内容をご記入ください。

IM-Home (家庭用) ※トレーニングを受けられる人数をご記入ください。	人
IM-Business (企業用) ※導入される台数をご記入ください。	セット

※IM-Home (家庭用) は、6ヶ月以上のご利用が条件となります。

**【申込み記入欄 (個人)】** ※氏名はトレーニングを受けられる方の氏名をご記入ください。

氏名

保護者名

住所 〒

連絡先

FAX

生年月日

年

月

日

E-mail

困っていること・IMトレーニングを受けるにあたり改善を期待したいことなどがありましたら、ご記入ください。

--

**【申込み記入欄 (企業)】**

会社名

担当者名

住所 〒

TEL

FAX

E-mail