

ノンリニアビデオ編集 トレーニングパック申し込み書

受講者様

会社名: _____ 部署名: _____

ご担当者名: _____ 受講人数: _____

ご住所: 〒 _____

TEL: _____ FAX: _____ E-mail: _____

トレーニング要望日時

場所: _____ 月日: _____ 年 月 日 時間: am/pm _____ 時から

最寄り駅: _____ 駅から: タクシー、迎え 宿泊: 前泊、後泊

申し込み パック

パック名(型番)	数量	単価	金額	備考
EDIUS 編集講座企業パック (SB-VWP-TP-EDS) 3名まで				
DVStorm-RT 編集講座企業パック (SB-VWP-TP-RT) 3名まで				
REEL DVD 講座企業パック (SB-VWP-TP-RED) 3名まで				
受講者追加分 3名以上の場合 (SB-VWP-TP-02)				

小計: _____

消費税: _____

合計金額: _____

オプションパック(SB-VWP-TP-02)は、単独でのご対応はできません。

必ず SB-VWP-TP-RT(DVStorm-RT、EDIUS 編集講座企業パック)とセットでの申し込みをお願い致します。

上記価格には、日本国内(離島を除く)の出張費(宿泊)を含みます。(離島分については別途相談)

2つのパックを1日、もしくは2日に分けて一緒に受講することも可能です。

一緒に受講することで「編集からオーサリングまで」をトータルで取得することができます。

詳しくは販売店へご相談ください。

1名で受講されましても費用は同じです。

ノンリニアビデオトレーニングパック案内 V05