年　月　日

株式会社インフォテック・サーブ　行

e-FESTA体験版申込書

FAX (03)5289-9320

住　所	（〒　　－　　）		
法人名称			
所属			
電話番号		担当者名	
E-mail			

■e-FESTA体験版をご希望の場合は必要事項をご記入のうえ、FAXにてお申込みください。
ご記入いただいたメールアドレスへe-FESTA体験版のURL及びログイン情報を送付させていただきます。
なお、e-FESTA体験版のご利用期間は一週間です。

■アンケートにお答えください。

Q1.「e-FESTA」で使用するテキスト教材のサンプル送付を希望しますか？
☐ 希望する　☐ 希望しない

Q2.現在、社員研修などにeラーニングをお使いですか？
☐ 既に利用している　☐ 利用を検討中　☐ 利用予定無し

Q3.現在、午前試験免除制度を利用していますか？
☐ 既に利用している　☐ 知っているが利用していない
☐ 知らないので詳しい内容を知りたい　☐ 利用予定無し

Q4.本体験版の申込み理由は何ですか？（複数回答可）
☐ 内定者研修での利用を検討している　☐ 新入社員研修での利用を検討している
☐ 社員研修での利用を検討している
☐ その他（　　）

Q5.ご利用予定人数は何人くらいですか？
☐ 10人未満　☐ 10人～50人未満　☐50人～100人未満
☐ 100人超　☐ 未定

Q6.「e-FESTA」に関するお問合せ事項がございましたらお書きください。