

Web問題集体験版申込書

FAX (03) 5289-9320

住 所	(〒 -)		
法人名称			
所属			
電話番号		担当者名	
E-mail			
利用開始希望日	月	日	※Web 問題集体験版のご利用期間は一週間です。

■ご利用までの流れ



■アンケートにお答えください。

Q1. ご希望の対策試験名を選択してください（複数回答可）

ITパスポート試験
 情報セキュリティマネジメント試験
 CCNET(ICND1 101-105J)
 CCNET(ICND2 101-105J)
 LPIC Level1 Ver4.0

Q2. 本体験版の申込み理由は何ですか？（複数回答可）

授業と並行しての利用を検討している
 ゼミや特別講座での利用を検討している
 問題のレベルや解答・解説の確認
 使い勝手の確認
 その他（ ）

Q3. 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

Q4. 現在、授業に電子教材などを導入していますか？

導入している場合は（ ）内の該当教材に○を付けてください。

既に導入している（ テキスト ・ 動画 ・ 問題演習 ）
 具体的に導入を検討中（ テキスト ・ 動画 ・ 問題演習 ）
 将来的に導入を検討中（ テキスト ・ 動画 ・ 問題演習 ）
 導入予定無し

Q5. 「Web問題集」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。