**かんたん解決ウェビナー　ユーザー登録用紙**

お客様の情報を下記フォームにご入力ください

|  |  |
| --- | --- |
| メールアドレス必須 |  |
| パスワード必須、半角英数字8文字以上 |  |
| 姓必須 |  |
| 名必須 |  |
| 会社名必須 |  |
| 部署 |  |
| 役職 |  |
| 電話番号必須ハイフンを含めて入力してください |  |
| 郵便番号 |  |
| 都道府県 |  |
| 市区町村 |  |
| 町名番地等 |  |
| 弊社窓口営業所 |  |
| 弊社営業担当者名 |  |

**＊上記黄色の網掛け部は必須入力項目となりますので必ず入力の程宜しくお願い致します**

個人情報の取扱いについての同意　→　[個人情報の取扱いについて](https://hamada-web.co.jp/privacy/)　[x] 　同意する（チェック願います）必須

**WEBセミナー：カネカ「製造現場に目視検査革命を」**

**ご希望日時：　　　月　　日**

**＊セミナー公開には1週間程お時間が必要となります**

**＊ご希望日時は申し込み日より1週間以後でお願い致します**

**＊ご希望頂いた日にちの24時間（0時～24時）をご視聴可能とさせて頂きます**