

# スパイナルマウス・リモートデモ申込み表

施設名称			
希望日時	第一希望	第二希望	第三希望
参加 PC 台数	台	参加人数	名
視聴形式	<input type="checkbox"/> ノートまたはデスクトップPC / <input type="checkbox"/> プロジェクターを使用 / <input type="checkbox"/> スマートフォン		
予定時間	分程度		
リモート通信サービスの希望	弊社Zoom/MicrosoftTeamsアカウント【規定】 自社Zoom/MicrosoftTeamsアカウント その他のサービス ( )		
スパイナルマウスご使用経験等	有 / 以前使ったことがある / 初めて スパイナルマウスをお知りになったきっかけ ( )		
希望する内容	デモ形式    機器ありデモ    簡易デモ <input checked="" type="checkbox"/> 基本機能と操作について <input checked="" type="checkbox"/> ソフトウェアの各機能解説 <input type="checkbox"/> 計測結果データ <small>※制限あり、後日メールで CSV ファイルを提供</small> <input type="checkbox"/>		
質問したい内容	<input type="checkbox"/> 計測のこつ / <input type="checkbox"/> 技術的な内容 / <input type="checkbox"/> 専門的な内容 / <input type="checkbox"/> 文献について / <input type="checkbox"/> その他 ・ ・ ・		
購入計画	有 / 無 / 検討中 / 購入済		