

INVITE

Institute for Vocational College, Information Technology Education

平成 年 月 日

「起業家育成」教員研修会 参加申込書

●参加者プロフィール

学校法人名 :

学校名 :

所在地 :

参加者氏名 :

参加者役職 :

連絡先電話番号 :

F A X :

Eメール :

●個人情報保護に関する同意について（以下の内容にご同意の上、レ印をご記入ください。）

1. 参加者に配布する参加者名簿に氏名・学校名などを掲載することに同意します。
2. 参加者名簿は、「参加者相互の交流と、参加後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

●講習に必要な資料となりますので、以下のアンケートに必ずお答えください。

- 起業家育成に関する経験

ご協力ありがとうございました。

●お申し込み／お問い合わせ先

〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル3F

電話：03-5332-5081 FAX：03-5332-5083

担当：吉岡