

教職員研修会 参加申込書

■ご希望の研修名に○印をご記入ください。

複数方が研修会にお申込みの場合は本書類をコピーしてお使いください。

■FAX : 03-5332-5083 にてお申込みください。

1. IT 技術者研修「情報セキュリティ基礎講座」: 10 月 29 日～30 日 (2 日間)

2. 戦略的マーケティング研修会 : 11 月 18 日～19 日 (2 日間)

3. 座学を効果的に行う教授法 : 11 月 25 日 (午後半日)

※定員になり次第締め切らせていただきます。お早めにお申込ください。

●参加申込者プロフィール

学 校 名			
法 人 名			
所 在 地	〒		
参加者氏名		部署・役職	
電 話		F A X	
e-mail			

* 受付後上記 e-mail アドレス宛に確認メールをお送りします。1 週間以上連絡がない場合は協会事務局までご連絡ください。

* 参加証・請求書はこちらに記載された学校名にてお送りします。

* 請求書の宛名、送付先が上記と異なる場合は下記にてお知らせください。

請求書宛名*			
請求書送付先*	〒		

●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お申込みください。お申込みをもって、ご同意いただいたものと判断させていただきます。）

1. 講師と受講者に配布する受講者名簿に氏名・学校名・県名を掲載することに同意します。
2. 受講者名簿は、「受講者相互の交流と、受講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。

●研修会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。

教育歴（教育に携わってからのご経歴をなるべく詳しくお書きください） マーケティング研修会受講
希望の方は記入不要です。

この研修会に参加した動機は？（当てはまる方に○印をお付けください）

- ・ 自分から受講を希望した。
- ・ 上司または管理者から薦められて。

この研修から何を学び取りたいですか？

●この研修に関するお問合せ／お申込先

一般社団法人全国専門学校情報教育協会 事務局 担当：仲

〒164-0003 東京都中野区東中野 1-57-8 辻沢ビル 3 F

電話：03-5332-5081 FAX：03-5332-5083 Eメール：naka_megumi@invite.gr.jp