

専門学校のキャリア支援を考える オンラインセミナー 参加申込書

■参加申込をするセミナーの申込欄に○印を付けてください。

■申込：以下①～③の何れかの方法でお申し込みください

①Web 申込フォーム：<https://forms.gle/H1LYAcFe31f5278m9>

②FAX：03-5332-5083（記入済み参加申込書を送信ください。ヘッダーは不要です。）

③E-mail：yoshioka@invite.gr.jp（参加申込書を電子メール添付でお送りください）

申込	NO	区分	日程・配信期間	定員
	1	ライブ受講 ※ワークショップ形式です	令和3年12月22日（水） 17：00～18：30	12名

※ライブ配信は、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。

※オンデマンド配信は、配信終了日3日前まで参加申込を受け付けています。

●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		FAX	
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。確認メールの届かない場合は協会事務局までご連絡ください。

* 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させていただきます。）

- 講師と受講者に受講者名簿を配布する場合があります。受講者名簿に氏名・学校名・県名等の掲載に同意します。
- 受講者名簿が配布された場合は、「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」ことが目的であることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

●セミナーに必要な資料となりますので、以下のアンケートにお答えください。

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）

このセミナーに参加した動機は？（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。

このセミナーから何を学び取りたいですか？

●このセミナーに関するお問合せ／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：吉岡（E-mail：yoshioka@invite.gr.jp）

〒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