

FAX 番号：06-6877-2727

電子メールアドレス：kouza-west@itea.or.jp

一般社団法人 情報通信エンジニアリング協会 研修部 西日本研修センタ 公開講座事務局 あて

公開講座 受講申込書

お申込日：平成29年 月 日 (*印を付した欄は、必ずご記入下さい。)

公開講座名	
開講日時	平成29年6月8日(木曜日) 13時30分から
(フリガナ) お名前(*)	()
ご勤務先または ご自宅(*)	【会社・学校名 等】 【所属部署・学科名 等】 【住所】〒 — — 【TEL】 — — 【FAX】 — —
ご連絡先 PC 用 メールアドレス	※ aaaa@bbbb.ac.jp など PC 用メールアドレスをご記入下さい。 @
「講座受講票」等 のご送付先(*)	受講票等のご送付先住所 (<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先) ※送付先がご自宅の場合、住所等をご記入ください。 【住所】〒 — — 【TEL】 — — 【FAX】 — —
日中のご連絡先 電話番号(*)	<input type="checkbox"/> ご自宅 <input type="checkbox"/> ご勤務先 <input type="checkbox"/> 携帯電話 (— —)
ご意見・ご要望	※ 本講座受講の有無に関わらず、ご意見・ご要望を是非ご記入下さい。今後の公開講座開設の参考とさせていただきます。

※ 公開講座「受講申込書」を受領後、「受講票」等を送付いたします。
誠に勝手ながら、送付方法の順位は、① 連絡先 PC 用メールアドレス宛、② 送付先 FAX 番号宛、
③ 送付先住所宛 とさせていただきますので、あらかじめご承知おきください。

※ 公開講座に関する問合せは、一般社団法人 情報通信エンジニアリング協会 研修部 西日本研修センタ 公開講座事務局

Emil：kouza-west@itea.or.jp または、TEL：06-6877-7575) 宛にお願い致します。