

中核人材育成講座 受講申込書

【東洋大学産学協同教育センター行き FAX:049-239-1937】

番号	講座名	日時		受講料
1	IoTを支えるセンサ技術講座	10月 19日(土)	9:30~16:00	20,000円
		10月 26日(土)	9:30~16:00	
2	事業戦略プランニング講座 ～これなら解る、できる、戦略策定～	11月 16日(土)	10:00~17:00	20,000円
		11月 30日(土)	10:00~17:00	

会社名	
住所 〒	
ご担当者	氏名 (ふりがな)
	所属部署・役職
	E-mail アドレス TEL
	緊急時(自然災害、公共交通機関の乱れ等による講座中止の場合)のご連絡先 (携帯電話番号、E-mail アドレス等)
受講希望の番号に ○印をつけてください。 1. IoTを支える センサ技術 講座 2. 事業戦略 プランニ ング講座	受講者氏名 (ふりがな)
	所属部署・役職
	年齢: 該当するところに○印をつけて下さい。 [20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳以上]
	ご自身の担当業務内容について具体的にお教え下さい。 受講に関してご意見、ご希望等ございましたら、ご記入下さい。
受講希望の番号に ○印をつけてください。 1. IoTを支える センサ技術 講座 2. 事業戦略 プランニ ング講座	受講者氏名 (ふりがな)
	所属部署・役職
	年齢: 該当するところに○印をつけて下さい。 [20歳代 30歳代 40歳代 50歳代 60歳以上]
	ご自身の担当業務内容について具体的にお教え下さい。 受講に関してご意見、ご希望等ございましたら、ご記入下さい。

※申込書の記載内容は、当センターで作成保管する受講者台帳の基礎データとなります。各受講者に対し、より効果的な研修機会を提供するためのものであり、それ以外に使用することなく個人情報保護法の趣旨にのっとり、適切に取扱いいたします。