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：2019年 月 日 (*印を付した欄は、必ずご記入下さい。

公開講座名	「無料公開講座」～VR(バーチャルリアリティ)危険体感～
開講日時	2019年6月5日(水曜日)15時00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(□ご自宅 □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(*)	□ご自宅 □ご勤務先 □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。

※ 「受講申込書」で取得した個人情報については、本講座に限り使用し、第三者に提供することはありません

※ 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

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