

平成23年度 大学職員情報化研究講習会 ～基礎講習コース～ 参加申込書

※FAX 03-3261-5473(私情協事務局) ※本紙はコピーしてお使い下さい

※申込書に記入いただいた情報は、部屋割り、班分け、参加者名簿のほか、研修に関する連絡・情報提供のために利用します。データ入力等業務委託契約をしている業者以外の第三者へ提供・開示することはありません。

大学名 _____ 事務連絡者氏名 _____ TEL: _____

所属、役職 _____ FAX: _____

所在地: 〒 _____ E-Mail: _____

	参加者氏名	年齢	性別	喫煙有無	所属及び役職名	参加者の 所属部門※	在職 年数※	参加者のE-Mail address
			○で囲んで下さい					
1		歳	男 女	有 無			年	
2		歳	男 女	有 無			年	
3		歳	男 女	有 無			年	
4		歳	男 女	有 無			年	
5		歳	男 女	有 無			年	
6		歳	男 女	有 無			年	
7		歳	男 女	有 無			年	
8		歳	男 女	有 無			年	

※グループ分けの参考とさせていただきますので、下記の中から参加者の所属部門を一つ選びご記入ください。

- ① 総務部門 ② 広報部門 ③ 企画部門 ④ 人事部門 ⑤ 会計経理部門 ⑥ 財務部門 ⑦ 管財部門 ⑧ 学事・教務部門
⑨ 学生部門 ⑩ 就職部門 ⑪ 情報センター部門 ⑫ 図書館部門 ⑬ 付属関係 ⑭ その他 ()

※ 在職年数の数え方について、例えば本年度入職された方は1年と記入して下さい。
中途入職の場合、現職以前に大学職員としての職歴がある場合は合算してください。