

平成20年度大学職員情報化研究講習会～応用コース～ 参加申込書

大学名 _____

事務連絡者氏名 _____

所属及び役職名 _____

所在地:(〒 -) _____

TEL: _____ (内 _____)

FAX: _____

E-mail: _____

参加者氏名	所属及び役職名	参加希望※1 分科会	年齢	性別	喫煙 ○で囲んでください	勤務 年数	現職在 職年数	参加※2 動機	参加※3 目的	基礎講習※4 参加経験	職員研修※5 参加経験	E-mailアドレス
			歳	男・女	有・無	年	年			あり・なし	回	
			歳	男・女	有・無	年	年			あり・なし	回	
			歳	男・女	有・無	年	年			あり・なし	回	
			歳	男・女	有・無	年	年			あり・なし	回	
			歳	男・女	有・無	年	年			あり・なし	回	

※1 開催要項記載の分科会番号(1～8)を記入してください。

※2 参加の動機について以下の中から選んで記号を記入してください。「4. その他」の時は枠の中に短く記入してください。

1. 自主的 2. 上司からの指示 3. 順番 4. その他

※3 参加目的について以下の中から選んで数字を箱の中に記入してください。「5. その他」の時は枠の中に短く記入してください。

1. 自己啓発 2. 他大学の状況調査 3. 一般教養 4. スキルアップ 5. その他

※4 基礎講習・・・当協会で開催する大学職員情報化研究講習会～基礎コース～(昨年度以前は大学情報化職員基礎講習会)への参加経験についてご回答ください。

※5 職員研修・・・当協会が昨年度まで開催していた大学情報化職員研修会への参加経験がある場合にご回答ください。

※本申込書に記入いただいた情報は、研修の企画、運営、研修に関連する連絡、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。

連絡先 : 〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-14 No.1山崎ビル 4F 社団法人私立大学情報教育協会 事務局
TEL:03-3261-2798 FAX:03-3261-5473