
平成24年度FDのための情報技術講習会(FAX 申し込み票)

このページをコピーして必要事項を記入の上、03-3261-5473 までFAX 送信願います。

大学名 _____
連絡担当者
氏名 _____ 所属・役職 _____
E-Mail _____ TEL _____

参加希望者

①氏名 _____ 所属・役職 _____
E-Mail _____ TEL _____

希望コース プレゼンテーションコース プレゼンテーションアドバンスドコース
 授業デザインコース

※ 希望するコースを一つ ○ で囲んでください。

②氏名 _____ 所属・役職 _____
E-Mail _____ TEL _____

希望コース プレゼンテーションコース プレゼンテーションアドバンスドコース
 授業デザインコース

※ 希望するコースを一つ ○ で囲んでください。

③氏名 _____ 所属・役職 _____
E-Mail _____ TEL _____

希望コース プレゼンテーションコース プレゼンテーションアドバンスドコース
 授業デザインコース

※ 希望するコースを一つ ○ で囲んでください。