

## 平成28年度FDのための情報技術研究講習会（FAX 申し込み用紙）

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 学生参加型授業のLMS技術習得コース

反転授業コース（知識・定着確認）

※ 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 学生参加型授業のLMS技術習得コース

反転授業コース（知識・定着確認）

※ 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 学生参加型授業のLMS技術習得コース

反転授業コース（知識・定着確認）

※ 希望するコースを一つ ○ で囲んでください。

連絡先 : 〒102-0073 東京都千代田区九段北 4-1-14 九段北 TL ビル 4 階  
公益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