

平成 1 2 年度授業情報技術講習会（大阪地区開催分） 参加申し込み用紙

参加対象：当協会加盟大学・短期大学の専任教員（教授、助教授、講師）の方に限ります

『大 学 名』 _____

『連絡担当者』

氏 名 _____ 役職・所属 _____

T E L _____ F A X _____

大学住所(郵送でご連絡差し上げる場合の最寄り)

(〒 _____)

『参加希望者』 _____

参加人数を調整することがありますので、あらかじめご了承ください。

氏 名 _____ 役職・所属 _____

E-mail _____ 希望コース 基礎コース 応用コース

氏 名 _____ 役職・所属 _____

E-mail _____ 希望コース 基礎コース 応用コース

氏 名 _____ 役職・所属 _____

E-mail _____ 希望コース 基礎コース 応用コース

氏 名 _____ 役職・所属 _____

E-mail _____ 希望コース 基礎コース 応用コース

氏 名 _____ 役職・所属 _____

E-mail _____ 希望コース 基礎コース 応用コース

お申し込みは郵送にて平成 1 3 年 1 月 2 0 日（土）必着とします。

申込締切後、『連絡担当者』様へ、参加者の確定、参加費の振込方法・振込期日、
集合場所・時間等について、郵送あるいは F A X にてご連絡いたします。（ 2 月 3 日頃になります）

社団法人私立大学情報教育協会 事務局

〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-14 No.1山崎ビル 4 F

TEL:03-3261-2798