令和5年度大学職員情報化研究講習会~ I CT活用コース~ 参加申込書

大学名: 担当者名:	
所属・役職: 電話番号:	E-Mail :
『参加者記入欄』 ① 氏 名 : E-Mail :	
所属•役職:	ご参考までに、興味のあるキーワードのいずれか1つに〇を付けてください。 教育 DX・学生支援 DX・業務 DX・データドリブン・RPA・メタバース・リスキリング
② 氏 名: E-Mail: 所属•役職:	
③ 氏 名: E-Mail: 所属•役職:	
④ 氏 名: E-Mail: 所属・役職:	