

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 _____ T E L _____

希望コース (1) プレゼンテーションコース (2) アニメーション活用コース (3) シリア設計コース
※希望するコースを○で囲んでください。

② 氏 名 _____ 所属・役職 _____

E-Mail _____ T E L _____

希望コース (1) プレゼンテーションコース (2) アニメーション活用コース (3) シリア設計コース
※希望するコースを○で囲んでください。