

2020 年度 FD のための情報技術研究講習会（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、送信願います。（FAX：03-3261-5473 Mail：info@juce.jp）

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 _____

住所 〒 _____ (大学・自宅)

参加ワークショップ 前半： 1 2 3

後半： 4 5 6

※ それぞれの時間帯で参加するワークショップの番号を一つ ○で囲んでください。

② 氏名 _____ 所属・役職 _____

E-Mail _____ TEL _____

住所 〒 _____ (大学・自宅)

参加ワークショップ 前半： 1 2 3

後半： 4 5 6

※ それぞれの時間帯で参加するワークショップの番号を一つ ○で囲んでください。

③ 氏名 _____ 所属・役職 _____

E-Mail _____ TEL _____

住所 〒 _____ (大学・自宅)

参加ワークショップ 前半： 1 2 3

後半： 4 5 6

※ それぞれの時間帯で参加するワークショップの番号を一つ ○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 FAX:03-3261-5473

公益社団法人私立大学情報教育協会 事務局 TEL:03-3261-2798 Mail:info@juce.jp