

FAX 返信先 0743-74-9185

メール送信先 info@ikomacci.or.jp

講習会・個別相談会の申込は、本申込用紙内容をメールか本用紙を FAX にてお送りください。

10/8IT 講習会申込

| | |
|------|-------------------|
| 事業所名 | |
| 参加者名 | |
| 連絡先 | 電話 : メールアドレス : |

I T 関連個別相談会申込

| | |
|------|---|
| 事業所名 | |
| 連絡先 | 電話 : メールアドレス : |
| 日程 | ① 10/15 (金) ・ ②10/22 (金) ・ ③10/29 (金) ・ ④11/5 (金) |
| 時間 | ①13:00~14:00 ・ ②14:00~15:00 ・ ③15:00~16:00 |

希望の日時に○印を記入してください。

申込多数の場合は、先着順とし、複数回申込の方は、初回相談の方を優先いたします。

記載頂いた個人情報、本事業のみに使用いたします。