

業務・システム最適化技法研修(3/5~6) 申込書

貴社名			
所在地	(〒 -)		
TEL		FAX	

(参加者1)

ふりがな			
参加者名		所属・役職	
E-Mail			

(参加者2)

ふりがな			
参加者名		所属・役職	
E-Mail			

(参加者3)

ふりがな			
参加者名		所属・役職	
E-Mail			

※本事業のお申し込みの際にお伺いした個人情報は、公益財団法人静岡県産業振興財団 NPO法人 静岡情報産業協会が実施する事業で利用し(参加者名簿の作成、公益財団法人静岡県産業振興財団 NPO法人 静岡情報産業協会に関する情報提供)、その他の目的には使用いたしません。

【申込方法】

FAXでのお申し込み 054-255-1621 メールでのお申し込み mail@siia.or.jp