

**インターネット教育協議会（VIC特別セミナー）
受 講 申 込 書**

■団 体 名 : _____

■参加者ご氏名 : _____

■参加者お役職 : _____

■参加者連絡先住所 : _____

■参加者電話番号 : _____

■参加者 E-Mail : _____

■参加希望会場 : 希望される会場を○で囲んでください。

参加希望日	開催日	開催地
<input type="checkbox"/>	12月4日(木)	仙 台
<input type="checkbox"/>	12月5日(金)	名古屋
<input type="checkbox"/>	12月9日(火)	神 戸
<input type="checkbox"/>	12月10日(水)	横 浜
<input type="checkbox"/>	12月11日(木)	広 島
<input type="checkbox"/>	12月12日(金)	福 岡

注) お一人様につき申込書が1枚必要です。複数名ご参加される場合、申込書をコピーしてお申込みください。

注) 定員になり次第締め切りとさせていただきます。定員：各会場100名

【お問合せ先】

インターネット教育協議会 事務局

〒530-0002 大阪市北区曽根崎新地2-1-6

梅田ビジネス専門学校内 事務局：三ツ矢祥子

TEL：06-6344-1177

FAX：06-6341-0510

電子メールアドレス：info@vic.gr.jp