

『専門学校における実践eラーニング事例』研修会 参加申込書

■ 必ずFAX (03-5332-5083) にてお申し込みください。

※お申込の締切日は8月19日(金)です。但し、定員になり次第締め切らせていただきます。

お早めにお申込ください。

●参加者プロフィール

学 校 名 :

所 在 地 : 〒

参加者氏名 :

参加者役職 :

連絡先電話番号 :

F A X :

Eメール :

●個人情報保護に関する同意について(以下の内容にご同意の上、レ印をご記入ください。)

- 1. 講師と受講者に配布する受講者名簿に氏名・学校名などを掲載することに同意します。
- 2. 受講者名簿は、「受講者相互の交流と、受講後の資質向上にむけて情報交換を促す」ことを目的に配布されることを理解し、知りえた個人情報を第三者に提供しません。

●研修会に必要な資料となりますので、以下のアンケートに必ずお答えください。

教育歴(教育に携わってからのご経歴をなるべく詳しくお書きください)

この研修会に参加した動機は?(当てはまる方に○印をお付けください)

- ・ 自分から受講を希望した。
- ・ 上司または管理者から薦められて。

この研修から何を学び取りたいですか?

ご協力ありがとうございました。

●この研修に関するお問い合わせ/お申し込み先

〒164-0003 東京都中野区東中野1-57-8 辻沢ビル3F

電話: 03-5332-5081 FAX: 03-5332-5083 Eメール: information@invite.gr.jp

担当: 渡邊