****

**ITパスポート取得講座**

**申込書**

令和　　　 年 　　　月 　　 日

**DEOS北海道ソフトウェア技術開発機構**　行

 **E-mail: kensyu@deos.co.jp　FAX:011-820-1166**

**申込先**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご住所 | 〒 |
| （フリガナ）ご担当者 |  |
|  |
| 部署・役職 |  |
| TEL |  |
| FAX |  |
| E-mail |  |
| 受講人数 | 名 | 視聴開始希望日： |
| 備考欄 |

＊個人情報の取り扱いについて・・・ご記入いただいた情報は本研修のご案内のほか、(株)北海道ソフトウェア技術開発機構からの各種連絡・情報提供のために利用する場合がございます。