公益社団法人　千葉県情報サービス産業協会　行　　　（※締切：10月15日（木））

【FAX・メール送信先】FAX　：　０４３－２１２－２７５６

　　　　　　　　　　　メール：　info@chisa.gr.jp

**【情報セキュリティ】講習能力養成セミナー　参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（個人の場合不要） |  |
| お名前（部署・役職） |  |
|  |
|  |
| 住　所 |  |
| 電　話 |  |
| E-mail |  |

　　【ITコーディネーターの方へ】⇒「受講修了証」が必要な方はお名前をご記入ください

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名 |  |

　　　　　　【開催日時】　　平成27年10月28日（水）　１０：００～１６：００

　　　　　　【会　　場】　　幕張WBGマリブウェスト４階　第４会議室

　　　　　　　　　　　　　　千葉市美浜区中瀬２－６－１

　　　　　　【お問合先】　　公益社団法人千葉県情報サービス産業協会事務局

　　　　　　　　　　　　　　TEL　043-212-2755

* 個人情報の取り扱いについて

　　ご入力いただく個人情報は、セミナー受講に関する目的で収集および利用いたします。

目的の範囲を超えて利用することはありません。

なお、申込後に参加取り消しをご希望の場合は、お手数ですが

「公益社団法人千葉県情報サービス産業協会　事務局」までご連絡願います。