

「地域ICT利活用普及促進セミナーin 東北」

参加申込書

<宛先>

東北総合通信局情報通信振興課 行

FAX:022-221-0613

平成 年 月 日

参加団体名 (会社名 等)		全参加者数	名
------------------	--	-------	---

所属部署名	参加者氏名
電話番号	
メールアドレス	
住 所	※県及び市区町村のみの記入で結構です。

<申込期限>

平成29年1月19日(木) 17時まで

※定員(100名)になり次第、締め切りとさせていただきます。また、当方からのご連絡は、定員を超え、参加をお断りする場合のみとさせていただきます。

<お問合せ先>

東北総合通信局情報通信振興課

TEL 022-221-3655

※ お知らせいただきました個人情報につきましては、本セミナーの参加者の集約と本セミナーに関してご連絡を差し上げるためのみに利用し、他の目的で使用することはありません。

また、セミナーの様子の写真をホームページ上に掲載させていただきますので、予めご理解願います。