**別紙　２**

**デジタルコンテンツセミナー２０１５ in秋田**

**参加申込書**

**宛先　東北総合通信局　情報通信部　情報通信連携推進課　　行**

**ＦＡＸ：０２２－２２１－０６１３**

**平成　　　年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| お名前 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |
| 住　　所 | ※県及び市区町村のみの記入で結構です。 |
| 参加人数 |  |

**申込締切日時　平成２７年 １月２８日（水） 17時まで**

**お問合せ先**

**東北総合通信局　情報通信部　情報通信連携推進課**

**ＴＥＬ　０２２－２２１－０７１２**

**※　お知らせ頂いた個人情報については、本セミナー参加者の集約と、セミナーに関してご連絡を差し上げるために利用し、他の目的で使用することはありません。**