|  |
| --- |
| **宮城県情報サービス産業協会　事務局　　御中****Ｆａｘ： ０２２－２１７－３０５５　　　　Ｅ－ｍａｉｌ： ｍｉｓａ＠ｍｉｓａ．ｏｒ．ｊｐ** |
| **「令和7年度MISA新入社員研修」申込書****※申込受付開始　令和6年12月16日(月) 10時～** |
| 貴社名 |  |
| 貴社住所 | （〒　　　　　　） |
| 申込担当者名 |  | 所属・役職 |  |
| TEL |  | E-mail |  |
| 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |
| 参加者氏名 | 申込コース（○を入力） | 事前調査（○を入力） |
| No | 氏 名 | （ヨミガナ） | ①ﾋﾞｼﾞﾈｽ基盤養成 | ②ｼｽﾃﾑ開発技術者育成 | ③業務ｼｽﾃﾑ開発PJ演習 | ﾌｫﾛｰｱｯﾌﾟ研修 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 特記事項、ご要望など |  |
| 【アンケート】助成金の利用を予定している場合は助成金名をお知らせください。 | （例： 人材開発支援助成金「人材育成訓練」） |

※ 「フォローアップ研修」の欄は事前調査を目的としています。現時点で受講を予定される場合に「○」を入力してくださ
い。本調査の回答による受講義務は発生しません。後日行う正式募集時に優先的に受け付けます。

※研修運営に必要な連絡は原則メールで行いますので、担当者メールアドレスは必ずご記入ください。

※11名以上の申込の際は本用紙を複写してご利用ください。

※ 申込書記載の個人情報はMISA個人情報保護規定に基づき運用いたします。本研修に関するご連絡を含む、研修
運営以外の目的に使用することはありません。