



iCDカレッジ
人財育成&業務改善・実践コース
参加申込書 (JASA会員用)

フリガナ					
貴社名					
貴社住所 (請求書送付先)		〒			
※参加希望のクールの○を入れてください 参加希望	第2クール	キックオフ	9月27日 (木)	15:00~17:30	
		第1回	10月11日 (木)	14:00~20:00	
		第2回	10月12日 (金)	14:00~17:30	
		第3回	11月 1日 (木)	14:00~17:30	
		第4回	11月20日 (火)	14:00~17:30	
		第5回	12月13日 (木)	14:00~17:30	
		第6回	1月10日 (木)	14:00~17:30	
	テイクオフ	2月13日 (水)	参加各社へ訪問予定 (1時間程度)		
	第3クール	キックオフ	12月4日 (火)	15:00~17:30	
		第1回	12月18日 (火)	14:00~20:00	
		第2回	12月25日 (火)	14:00~17:30	
		第3回	1月17日 (木)	14:00~17:30	
第4回		1月31日 (火)	14:00~17:30		
第5回		2月14日 (木)	14:00~17:30		
第6回		2月28日 (木)	14:00~17:30		
テイクオフ	3月28日 (水)	参加各社へ訪問予定 (1時間程度)			
お申込責任者	所属部署名				
	フリガナ			役職名	
	氏名				
	TEL			FAX	
	E-mail				
参加者	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	
	フリガナ			フリガナ	
	氏名			氏名	
	フリガナ			※5名様以上で参加の場合は 別途事務局までご相談ください	
氏名					

お申込み先	
一般社団法人組込みシステム技術協会	
本様式をEmailあるいはFAXにてJASA母里まで送信してください。 Email registration@jasa.or.jp FAX 03-5643-0211	
お問い合わせ先	
一般社団法人iCD協会	
TEL 03-4530-6226 FAX 03-6691-0669 E-mail: icda-info@icda.or.jp	