

情報教育対応教員研修全国セミナー 参加申込書

※下記必須事項は正しくご記入下さい。不備がございますと、当社からの回答やセミナーへのご参加ができなくなる場合があります。

【個人情報の取扱いについて】に同意し、セミナーに申し込みます。

ご参加者 (必須)	ご所属/役職名	
	お名前	
	電話番号	
	メールアドレス	

ご所在地 (必須)	〒	—
--------------	---	---

本セミナーに関するアンケートとして、よろしければ以下の事項をお教えてください。

本セミナーをどのようにして 知りましたか？	<input type="checkbox"/> WEB	<input type="checkbox"/> 訪問案内 ()
	<input type="checkbox"/> その他 ()	

FAX [03-6735-6331](tel:03-6735-6331) または 窓口担当者にお申込みください

お申込み受付後に、受講票をメールでお送りします。

参加申込書に記入された個人情報は大日本印刷株式会社が取得いたします。
本セミナーの申込にあたり、以下内容に同意していただく必要があります。

【個人情報の取扱いについて】

■個人情報の利用目的

当社は、お客様の個人情報を、以下の目的で利用します。

1. 本セミナーに関するメール・電話・郵送によるご連絡、資料の送付
2. 本セミナー申込・受付
3. 今後当社が催行または協賛するセミナー等のメール・電話・郵送によるご案内
4. 今後当社が催行または協賛するセミナーを告知する際の参考

■お問合せは次のページをご利用ください。

<https://www.enq-plus.com/enq/edtech/psinquiry01/>

■個人情報取扱責任者

大日本印刷株式会社 ABセンター 教育ICT本部 本部長