

(様式1)

## インストラクター研修受講申込書

年 月 日

ITSSユーザー協会  
教育推進委員会 殿

氏 名	姓 名 <span style="float: right;">⑩</span>
氏名(ローマ字)	姓 名
生 年 月 日	年 月 日 生まれ
性 別	1. 男 2. 女
E - m a i l	
連絡先住所 (会社・自宅等)	〒 -
電 話 番 号	
F A X 番 号	
会 社 名	※お勤め先がITSSユーザー協会の会員である場合のみ記入して下さい
受 講 希 望 研 修	1. 新規インストラクター研修 2. 更新/再登録研修
受 講 希 望 日	第 回 年 月 日 ~ 日
受 講 希 望 場 所	1. 東京 2. 大阪 3. 名古屋

### 備考

1. 用紙の大きさは、日本工業規格A4とする。
2. 「受講希望研修」、「受講希望場所」の欄は該当するものを○で囲むこと。

収集した個人情報は、試験終了後も特定非営利活動法人 ITSSユーザー協会において保有します。これらの情報は、プライバシーポリシー(個人情報の取扱い)に基づき、インストラクター登録制度に関する規約に沿った業務処理上の連絡および報告及びITSS及びITSSユーザー協会に関する案内を目的に利用するとともに、適正に管理します。

なお、当協会のプライバシーポリシーは、<http://www.itssug.org/>で確認できます。

### 振込控・払込控貼付欄 (コピー可)

※振込控には、受講申込書にある受験者氏名を明記して下さい(複数・会社支払の場合、リスト添付)。

※インターネットバンキング、ファームバンキングを使用してお振込いただく場合は、振込完了画面をプリントアウトして添付して下さい。

(様式2)

# 職 務 経 歴 書

フリガナ				記入日	年 月 日	
氏名						
学 歴				資 格		
卒業年月	学校名	学部・専攻・学科	取得年月	資格名		
所 属 団 体						
職 歴				研 修 実 績		
会社名	所属部署	役職	期間	研修内容	期間	

収集した個人情報は、試験終了後も特定非営利活動法人 ITSSユーザー協会において保有します。これらの情報は、プライバシーポリシー(個人情報の取扱い)に基づき、インストラクター登録制度に関する規約に沿った業務処理上の連絡および報告及びITSS及びITSSユーザー協会に関する案内を目的に利用するとともに、適正に管理します。

なお、当協会のプライバシーポリシーは、<http://www.itssug.org/>で確認できます。