

8/22 HoloLens ミニ体験会 参加申込書

1. 下記の申込書に必要事項をご記入のうえ、e-mail または FAX (0852-61-3322) でお申し込みください。
2. 主催者側の事情によりやむをえず講座を中止する場合がありますのであらかじめご了承ください。
3. 本セミナーの受講にあたり開示いただいた個人情報は、講座実施に係る運用・管理及び受講後のアンケートや当財団からのアンケート調査や事業紹介など当財団の活動の範囲以外で使用することはありません。

(公財) しまね産業振興財団プライバシーポリシー http://www.joho-shimane.or.jp/about_us/160

会社情報

貴社名	
所在地	(〒 -)

参加者情報

	お名前	e-mail アドレス
①		
②		
③		
④		
⑤		
例	島根孝太郎	itoc@s-itoc.jp

【お申込先／お問合せ先】

公益財団法人しまね産業振興財団 しまねソフト研究開発センター
(担当 立脇・太田)
〒690-0826 松江市学園南1-2-1 くにびきメッセ4F
TEL 0852-61-2225 FAX 0852-61-3322