

FAX 送信先： 0 2 3 - 6 4 7 - 8 1 1 8

山形県産業創造支援センター デザイン・情報課  
研修受付担当 宛

【山形県高度 IT 技術者養成事業 # 2】

CiscoCCNA20030728

## 研修受講申込書

貴社名		
貴社住所	〒	
申込責任者名	(所属・役職・氏名)	
窓口担当者名	(所属・役職・氏名)	TEL :        -        - FAX :        -        - E-mail :
課程名	<b>ネットワーク技術者養成研修コース ～シスコCCNA取得を目指した実践技術の習得～</b>	
開催日	集合研修:平成 15 年 7 月 28 日(月),29 日(火),30 日(水),31 日(木)、8 月 1 日(金) 資格試験:平成 15 年 8 月 1 日(金)	
会場	山形県産業創造支援センター 〒990-2473 山形市松栄 1-3-8 (連絡先)デザイン・情報課 金内秀志、多田伸吾 TEL 023-648-8113	
受講者	所属・役職	
	フリガナ	
	氏名	年齢:(        )
申込内容	<b>集合研修</b> 140,000 円(税別)	<b>資格試験</b> 15,500 円(税別)
		<b>【試験時間】</b> 試験のみの申し込みの場合、どちらかを選択してください  10:00～11:30 (一般) 13:00～14:30 (一般)

### 【備考】

1. お申込受付後に、申し込みの確認と料金お支払いの手続きについてご連絡いたします。
2. 受講にかかる事務連絡は、窓口担当者様にさせていただきます。
3. 複数名お申込の場合は、コピーしてお使いください。