ＦＡＸ　０５２－７３５－５２４０

３Ｄ－ＣＡＤ設計技術者育成講座　事務局行

３Ｄ-ＣＡＤ設計技術者育成講座(履修証明プログラム)受講願書

必要事項（連絡先必須）をご記入のうえ、e-mail，郵送，FAXにてお申し込みください。

年　　月　　日

履修証明プログラムの名称	3D-CAD 設計技術者育成講座（履修証明プログラム）		
フリガナ			
ご氏名（署名）			
生年月日	昭和・平成　　年　　月　　日生（満　　歳）	性別	男・女
フリガナ （〒　　－　　） 現住所		TEL （FAX（　　）　　－ ）　　－	
携帯電話	（　　）　　－	PC-mail	@
	フリガナ 名称		
	フリガナ （〒　　－　　） 住所		
	TEL（　　）　　－	FAX（　　）　　－	
学　歴	昭和・平成　　年　　月　立　　高等学校　卒業　　科		
	昭和・平成　　年　　月　大学　　部　卒業・修了　　科		
諸学校での数学の履修状況 （該当欄にすべて○印）	（数学）　Ⅰ・A　Ⅱ・B　Ⅲ・C		
職歴	（西暦）　　年　　月		
	（西暦）　　年　　月		
	（西暦）　　年　　月		
CAD ソフト利用経験	1.　あり　・　2. なし　（ありの場合は，下記をご記入下さい。） 経験年数：3 次元 CAD（　　）年　・2 次元 CAD（　　）年・その他（　　）年 利用経験のあるソフト名（　　）		
授業科目（ものづくりデザイン・工業力学・材料力学Ⅰ）の単位修得の希望の有無（別途，費用が掛ります。）	1．あり　2．なし		
備　　考			

（注）記入に当たっては，楷書で明瞭に記入し，該当する事項は○で囲んでください。

個人情報の保護について：個人情報保護法に定義されます個人情報に該当する情報については、今回の事業でのみ使用いたします。当該個人情報の第三者への提供又は開示はしません。法令に基づき要請された場合、当該個人情報を提供できるものとします。