参加申込書

申込日： 年　　 月　　　 日

※民間企業につきましては、第二部からの参加となりますので、ご了承ねがいます。

※駐車場の台数には限りがございます。できるだけ公共交通機関をご利用いただきますようお願いいたします。

お車でお越しの際は、乗り合わせでのご来場にご協力ください。近隣には有料コインパーキングも多数ございますので、そちらもご活用ください。なお、近隣の商業施設や路上への駐車はご遠慮ください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴組織名 | フリガナ | | | |
|  | | | |
| ご連絡先  ご担当者名 | フリガナ | | 所属 | |
| (ｾｲ) | (ﾒｲ) |  | |
| (姓) | (名) |
| TEL |  | | | |
| E-mail |  | | | |
| ご出席者①  ※民間企業の方は  第二部から参加可 | ご所属役職名 |  | | 参加希望 |
| お名前 | フリガナ | | １　第一部のみ参加  ２　第二部のみ参加  ３　第一部・第二部の  両方に参加 |
| (ｾｲ) | (ﾒｲ) |
| (姓) | (名) |
| ご出席者②  ※民間企業の方は  第二部から参加可 | ご所属役職名 |  | | 参加希望 |
| お名前 | フリガナ | | １　第一部のみ参加  ２　第二部のみ参加  ３　第一部・第二部の  両方に参加 |
| (ｾｲ) | (ﾒｲ) |
| (姓) | (名) |
| ご出席者③  ※民間企業の方は  第二部から参加可 | ご所属役職名 |  | | 参加希望 |
| お名前 | フリガナ | | １　第一部のみ参加  ２　第二部のみ参加  ３　第一部・第二部の  両方に参加 |
| (ｾｲ) | (ﾒｲ) |
| (姓) | (名) |
| ご出席者④  ※民間企業の方は  第二部から参加可 | ご所属役職名 |  | | 参加希望 |
| お名前 | フリガナ | | １　第一部のみ参加  ２　第二部のみ参加  ３　第一部・第二部の  両方に参加 |
| (ｾｲ) | (ﾒｲ) |
| (姓) | (名) |

【お問い合わせ先】

独立行政法人　情報処理推進機構　IPA　情報処理推進機構 J-CRAT/サイバーレスキュー隊　(担当：関根・奥村)

TEL：０３－５９７８－７５９９　(平日：９時～１７時)