Webアプリ技術者養成コース 受講申込書

必要事項をご記入の上、メールにて下記宛先にお送りください。

宛先：intra-mct@mctaiyo.co.jp 選択肢がある場合は、あてはまるものを囲んで下さい。

① フリガナ お名前	②生年月日 S H 年 月 日（ 歳） ③性 別 男性 女性
④ 電話（ ） ―	FAX（ ） ―
⑤ パソコンの使用環境 Windows 7 Windows 10 回線の使用環境 光回線 CATV ADSL E－mail： @	
⑥ パソコン使用経験年数 約（ ）年	
⑦ 障がいの種類と等級について 該当する障がい名と等級をご記入下さい。 障害名：（ ） 等級：（ ）	
⑧ 上記⑦に該当する手帳のコピーを張り付けて下さい。 ※個人情報につきましては、当社セキュリティポリシーに従い厳重に管理致します。	
⑨ 今回の技術者養成コースはどのようにして知りましたか？ （ ）	
⑩ 今回の技術者養成コースは e-learning の修了認定を受けた受講者の方々に、イントラマートパートナー企業の選抜を経て、在宅型システムエンジニアとして就労していただくことを前提としたものです。 e-learning 受講決定から、当社の選抜までの間に他社へ採用された場合、受講料を一部ご負担いただく場合があります。同意いただける場合は、「同意する」へ○をお願いします。 同意する 同意しない	