

## 令和2年度山形県AIトップエンジニア養成事業

### JDLA認定プログラム「ディープラーニング基礎講座」受講申込書

貴社名 (個人申込は省略可)	
住所 (請求書送付先:必須)	〒  TEL: ( )
申込責任者 (個人申込は省略可)	(所属・役職) (氏名)
窓口担当者 (個人申込は省略可)	(所属・役職) (氏名)
	(連絡先) TEL: ( ) FAX: ( ) Eメール:

受講者	フリガナ	
	氏名(必須)	
	所属・役職 (学生:学校・学部・ 学科・学年を記入)	
	連絡先(必須)	TEL: ( ) FAX: ( ) Eメール:
	本講座の前提知識修得講座受講	希望する 希望しない (どちらかに○をご記入ください)

申込期限: 令和2年10月2日(金) 15:00

#### 【備考】

- 「ディープラーニング基礎講座」受講申込・請求等にかかる事務連絡については、当協会事務局よりEメール・電話にて窓口担当者様宛にさせていただきます。講座内容や端末環境にかかる連絡等は、スキルアップAI株式会社担当から直接受講者様本人宛にさせていただきます。
- 本講座の前提知識修得講座受講にかかる手続きにつきましては、当協会事務局で受付後スキルアップAI株式会社と直接手続きをお願いします。
- 上記申込の個人情報につきましては、上記研修以外の目的では使用いたしません。
- 学生の場合は、別紙確認書に必要事項を記入の上、添付してお申し込みください。

(別紙様式1)

# 確 認 書

令和 年 月 日

一般社団法人 山形県情報産業協会 殿

学校名、学部、学科、学年

住所

氏名

私は、本学の卒業後には山形県内において就業することを希望していることから、貴協会の主催する「JDLA認定プログラム」を受講いたします。