支援機関向け

ITC資格試験優待プログラム申込書

令和　　　　年　　　　月　　　　日

**申　込　内　容**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| プログラム内容 | | ITC　資　格　試　験 |
| 適用希望者 | 氏名 |  |
| 支援機関名 |  |
| 所属先・役職名 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 推薦者 （適用希望者の上長の方） | 氏名 |  |
| 所属先・役職名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 推薦理由 |  |

〒103-0007東京都中央区日本橋浜町2-17-8

浜町平和ビル7F

特定非営利活動法人　ＩＴコーディネータ協会

電話　03-3527-2177　　FAX　03-3527-2178