

オープン・グループ・ジャパン事務局 宛  
 e-mail : kawahara@opengroup.or.jp  
 FAX : 03-5361-3123  
 (TEL : 03-5360-8211)



◆ 「第 12 回 TOGAF 9 トレーニング・コース」 申込書 ◆

2012年8月22日(水)～8月25日(土)開催の「第12回 TOGAF 9 トレーニング・コース」に下記の者が受講いたします。

|  |     |       |   |  |
|--|-----|-------|---|--|
| 申込日  |     | 年 月 日 |   |  |
| TOGAF8 認証保有<br>(該当項目に●)                    |     | 有     | 無 | 注)TOGAF8 を受講された方で、<br>認証更新されていない方も含まれます。 |
| ※ 注記：お手数ですが、日本語と英語の両方でお書き下さい。              |     |       |   |  |
| ※<br>氏名                                    | 日本語 |       |   |  |
|  | 英語  |       |   |  |
| ※<br>会社名                                   | 日本語 |       |   |  |
|  | 英語  |       |   |  |
| ※<br>部署名                                   | 日本語 |       |   |  |
|  | 英語  |       |   |  |
| ※<br>役職名                                   | 日本語 |       |   |  |
|  | 英語  |       |   |  |
| ※<br>住所                                    | 日本語 |       |   |  |
|  | 英語  |       |   |  |
| TEL  |     |       |   |  |
| Mobile<br>(緊急時連絡先)                         |     |       |   |  |
| FAX  |     |       |   |  |
| e-mail                                     |     |       |   |  |
| 略歴<br>(必須事項)<br>*携われてこられた業務内容やEAとの関わりについて等 |     |       |   |  |
| 申込責任者<br>氏名/役職                             |     |       |   |  |
| 備考   |     |       |   |  |