

「スマートデバイス用ソフトウェア開発講座」受講申込書

【申込先】 〔鹿児島県情報通信産業技術力アップ支援事業受託者〕

特定非営利活動法人鹿児島インフार्メーション

〒890-8580

鹿児島市郡元 1-21-40 鹿児島大学産学官連携推進センター3F

スマートデバイス用講座担当

TEL/FAX : 099-285-3631

E-mail : office@infarmation.org

【申込締切】 平成25年8月9日（金）まで （原則各講座ごとに各社1名先着順）

企業名・事業所名			
連絡先 (責任者)	【氏名】 【電話】 【FAX】 【E-mail】		
受講者	【氏名】	希望 OS	<input type="checkbox"/> Android <input type="checkbox"/> iOS
	【E-mail】	経 験	<input type="checkbox"/> Java <input type="checkbox"/> C++ <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Objective-C

*メールアドレスは必ず記入してください。

*希望 OS、経験については該当する口にチェックを入れて下さい。

【自由記述欄】

*興味のあること、勉強したいこと、資格、経験した言語、開発実績等。

*記入スペースが足りない場合は、別紙を添付してください。

(受講者名：)