

申込先： 日本アーカイブ協会 (FAX) 058-267-5238 (E-mail) shikaku@npo-nak.com

デジタル・アーキビスト短期資格取得講座 受 講 申 込 書

提出日 年 月 日

開 催	平成 () 年度 第 () 回 開催講座		
フリガナ 氏 名	性別	生 年 月 日	
	男・女	西暦	年 月 日生
住 所	〒 —		
	電話		
E-mail			
勤 務 先			
所 在 地	〒 —		
送付先 請求書宛名 ()に〇	送付先 (普通郵便またはゆうメールで受講票、請求書等を送ります) () 自宅 ・ () 勤務先 ・ () その他 (備考欄へ)		
	請求書宛名 (領収書は銀行のご利用明細をもってかえさせていただきます) () 受講者氏名 ・ () 勤務先名 ・ () その他 (備考欄へ)		
準 DA 資格	準デジタル・アーキビスト資格 (有 無) 資格番号 ()		
テキストに ついて	「デジタルアーキビスト入門」日本アーカイブ協会刊 ISBN978-4-9909590-0-5 準デジタル・アーキビスト資格取得講座でも使用していますが、本講座でもテキストの 1 冊として使用します。お持ちでない方は事前送付いたしますので、備考にその旨ご記入ください。冊子代¥800+送料¥200 を受講料・認定試験料とあわせて請求します。		

学芸員、図書館司書、教員、情報管理、アーカイブ関係、映像関係、プレゼン関係の資格・職務経歴をご記入ください。

資 格		
年	職 務 経 歴	業 務 内 容
年～ 年 年間		

備 考	
-----	--

住所・氏名及びデジタル・アーキビストに関連のありそうな上記の情報はデジタル・アーキビスト資格認定試験の受験資格の可否の判定資料及び講座に関する通信連絡、今後のデジタル・アーキビスト関連資料の送付に使用させていただきます。