

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	令和1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			
勤務先所在地	〒 —		
送付先 請求書宛名 ( )に〇	送付先 (この申込書を受け付けましたら受講票、請求書を郵送します) ( ) 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	【注意】講座当日までに各自書店等で下記テキストをご購入ください。 『新版デジタルアーキビスト入門—デジタルアーカイブの基礎』 岐阜女子大学デジタルアーカイブ研究所編 出版社：樹村房 2019年4月25日発行 本体1,000円+税 ISBN978-4-88367-323-0 B5判 76頁 ※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。		

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。