

2023 年度 CHISA 情報通信人材研修 受講者募集案内

- 今年度は、技術系 (T)、管理系 (M)、ヒューマンスキル系 (H)、情報処理試験対策 (L) の全 24 コースになりました。
- 会員企業の経験豊富な講師、コンサルタントを配しています。
- 少人数による密度の高い研修となります。
- 研修費用は低価格 (大手教育機関の 1/2 以下) におさえています。

お申込みと受講のご案内 ※ 第 2 次申込締切日：6 月 30 日 (金)

●受講申込方法

- (1) 「受講申込書」(3P) に必要事項をご記入ください。
- (2) 申込みは協会事務局に E-mail あるいは FAX でお願ひします。
CHISA : E-mail (info@chisa.gr.jp)、FAX (043-212-2756)
- (3) 申込み受付は先着順とします。なお、上記の第 1 次申込締切日時点で申込人数が少ないコースは募集を中止する場合があります。
※「お申込みに関するご注意」(2P) をご一読ください。

◎ 第 1 次締切後に募集を継続するコースは、定員に余裕がある限り申込を受付します。

●受講料のお支払い

受講申込み受付後、協会事務局から受講票と請求書をお申込みされた方へ郵送にてお送りしますので、指定の銀行口座に期日までにお振込ください。

●受講者の変更・キャンセル

受講者のキャンセルが発生した場合は、開講日 2 週間前までに速やかに協会事務局へご連絡ください。それ以降のキャンセルは受講料を申し受けますので予めご了承ください。また、受講者の変更は開講日前日までにご連絡ください。

●受講申込コースの開催中止・内容変更

コースは諸事情により中止・変更となることがあります。
最低催行人数を下回った場合は、開講中止になる場合があります。
受講申込コースの中止は、原則として開講日 10 日前に判断し、事務局より連絡します。
既に受講料を入金されている場合は、受講料を返金させていただきます。

●お申込み・お問合せ

(公社)千葉県情報サービス産業協会 事務局 へご連絡ください。
〒261-7121 千葉市美浜区中瀬 2-6 WBG マリブイースト 21F
TEL : 043-212-2755 FAX : 043-212-2756 E-mail : info@chisa.gr.jp

お申し込みに関するご注意

◇受講申込の前に、必ずご一読くださいますようお願い致します。

1. 研修の中断または中止

以下のいずれかの事由が生じた場合には、研修受講者に事前に通知することなく研修を中断または中止することがある。

- 1) 研修会場の保守、障害、その他やむをえない事情により研修を実施できなくなった場合
- 2) 火災、停電等により研修を実施できなくなった場合
- 3) 地震、台風、噴火、洪水、津波等の天災により研修を実施できなくなった場合
- 4) 戦争、動乱、暴動、騒乱、労働争議等により研修を実施できなくなった場合
- 5) 交通機関の運行停止または大幅な遅延等により研修を実施できないと判断した場合
- 6) その他、運用上または技術上の問題で研修の中断または中止が必要と判断した場合

上記のいずれかの事由で研修が中断した場合、研修の総実施時間が3分の2以上でかつ、講師が研修目的を達していると判断するときは、研修が終了したものとみなすことがある。

なお、3分の1以上の時間を残した場合は、講師は必要性に応じて開催日を改めて設定し、研修を実施するものとする。ただし、改めて開催する研修に受講対象者が参加できない場合、主催者はその責任を負わないものとする。

2. 研修内容の変更

研修受講者の承諾を得ることなく、研修の全部または一部を変更することがある。また、講師の都合により代理の講師が講義を行う場合がある。

3. 災害時の対応

研修実施中に震災および火災等が発生し、避難が必要となった場合、講師および会場担当者の誘導に従って決められた場所に非難し、講師または会場担当者の点呼確認と帰宅許可を得てから帰宅すること。また、帰宅困難となった場合は、会場担当者の指示に従って安全な場所に避難、待機すること。

4. 免責事項

研修において提供する情報について、その内容の完全性、正確性、適用性、有用性等に関し、いかなる保証もしないものとする。

研修受講者が万一当該情報に基づいて被ったいかなる損害についても一切の責任を負わないものとする。

5. 研修費について

開催者が研修を中止した場合は研修費の返金を行うが、止む無き事情による研修の中断や研修申込者の都合による研修不参加の場合は研修費の返金は行わないものとする。

以上

2023年度CHISA情報通信人材研修 申込書

■ご担当者

会社名	
部署/役職	
氏名	
請求書送付先住所	〒
TEL	
E-Mail	

■受講者

	コース番号	研修コース名	受講者氏名	フリガナ
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				