

平成31年度 情報処理技術セミナー（クラウド編）推薦書

記入例

大学共同利用機関法人 情報・システム研究機構
 国立情報学研究所長 殿

平成31年X月X日

情報学大学情報部長
 千代 拓

「学長」「附属図書館長」など受講希望者を推薦する者の役職名を記入してください。
 機関名から入力してください。

[公印省略]

下記の者を情報処理技術セミナー（クラウド編）の受講者に推薦します。

研修会場・回次	2019年度 情報処理技術セミナー（クラウド編）於 国立情報学研究所			
ふりがな	じょうほう	いちろう	生年月日	1971/0
氏名	城宝	一郎	生年月日	1971/0
所属部・課・係名	情報部情報課システム管理係			
職名	係長	勤務形態	その他	
住所	113-0033 文京区本郷7-3-1 東京都		電話 (内線)	03-4212-2177
e-mail	aaa@nii.ac.jp			
※「0」と入力してください	有 (0年 0ヶ月)			
応募者の情報システム関連の業務経歴	※「0」と入力してください。			
応募者のUnix系OSでのサーバの管理・運用の経験				
応募者のこれまでの経験と照らして、このセミナーで修得したいこと				
受講可否等 通知文書の 送付先	住所	101-8430 千代田区一ツ橋2-1-2 東京都	電話 (内線) FAX	03-4212-2177 2177 03-4212-2375
	機関部局名	情報・システム研究機構国立情報学研究所 学術基盤推進部学術コンテンツ課		
	ふりがな	けんしゅう	じろう	一人の場合は、1 と入力してください。
	氏名	研修	次郎	
	e-mail	bbb@nii.ac.jp		
備考	勤務形態：契約職員			

- ① 受講希望者の身体(聴覚、視覚、肢体など)に特別な事情がある場合は記入してください。(例:受講希望者は車椅子使用のため、配慮をお願いしたい。)
- ② 受講希望者の勤務形態が「その他」の場合は、勤務形態を記入してください。(例:勤務形態:契約社員)
- ③ 氏名にシステムで入力できない文字がある場合はその旨備考欄に入力してください。
- ④ 所属機関のセキュリティポリシーにより、PDFファイルが添付されたメールの受信が難しい場合には、その旨を備考欄に記入してください。

(同一コース・回次会場に複数人が申し込む場合の機関内推薦順位 第1位)