

# JICDAQ 登録申込書【サポート官公庁】

一般社団法人 デジタル品質認証機構の趣旨に賛同し、登録の申し込みをいたします。

年 月 日

※ご記入いただいた組織名称をJICDAQサイトに掲載いたします。

組織名称	
住所	〒

## ①申込責任者

連絡担当者名	
部署名・役職	
E-mail	
電話番号	
備考欄	

※②連絡担当者様のメールアドレス宛にセミナー情報およびメールマガジンを配信いたします。

## ②連絡担当者 < ①と同 >

※連絡担当者が申込責任者と同じ場合は、記入不要

連絡担当者名	
部署名・役職	
E-mail	
電話番号	
備考欄	

## 通信欄

--

※ご記入のうえ、pdfファイルをinfo@jicdaq.or.jpまでメール送信ください