サガ･ソフト･アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
7月11日(木)～ 7月12日(金)	初級SE	**ＪａｖａＳｃｒｉｐｔプログラミング基礎**

↓　必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。

氏　名	雇用保険番号	職　　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。

①初級SE

サガ･ソフト･アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
7月30日(火)～ 7月31日(水)	初級SE	**ネットワークの基礎**

↓　**必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。**

氏　　名	雇用保険番号	職　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。

②初級SE

サガ・ソフト・アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
8月22日(木)～ 8月23日(金)	中級SE	**プロジェクトリーダーに求められるファシリテーションスキル**

↓　必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。

氏　　名	雇用保険番号	職　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。

③中級SE

サガ・ソフト・アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
9月5日(木)～ 9月6日(金)	中級SE	**データベース設計ワークショップ ～概念設計、論理設計、物理設計～**

↓　必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。

氏　　名	雇用保険番号	職　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。

サガ・ソフト・アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
9月19日(木)～ 9月20日(金)	上級SE	**オブジェクト指向設計技術実践 ～オブジェクト分析、設計～**

↓　必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。

氏　　名	雇用保険番号	職　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。

サガ･ソフト･アカデミー　参加申込書

2019　年　　月　　日

佐賀県ソフトウェア協同組合
事務局　　宛

FAX 0952-37-1217

会社名　　㊞

開催日	研修コース	
8月7日(水)～ 8月8日(木)	上級SE	**システム開発事例で学ぶシリーズ ～リスクマネジメント～**

↓　**必ず本人直筆でご記入をお願いいたします。**

氏　　名	雇用保険番号	職　種	年　齢

※雇用保険被保険者資格取得等確認通知書（写）を必ずご提出ください。