（別紙１）

「オーダーメイド型AI研修受講」応募申請書

令和2年　　月　　日

公益財団法人　埼玉県産業振興公社理事長　あて

（提出者）

所在地

名　　称

代表者氏名　 　　　　 印

標記研修について、応募いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | （**AI・IoTｺﾝｿｰｼｱﾑ会員：**　既会員、　これから入会する）　**取り消し線で** |
| 　事業内容 |  |
| 所在地 | 〒 |
| 　電話・FAX番号 | 電話：　　　　　　　　　　　　　　FAX： |
| 　研修実施場所 | 　１．上記と同じ　　２．別の事業所 |
| (研修場所が異なる場合には、住所・電話番号・名称を記入下さい) |
| 　研修実施リーダ　（連絡担当） | 部　署：役　職：　：住　所：電　話：ＦＡＸ：E-mail： |
| 研修参加予定人数 | 　　　　　　人 |
| 導入或いは検討しているAIシステムの内容（概要） |  |
| 今回のPoC研修の対象となるテーマ（1又は2）とその概要（テーマに合わせ、内容を記載） |  |
| PoC研修でPoC環境を設置する場所、ラインと作業内容 |  |
| 研修成果の活用計画について |  |
| PoC研修の受講理由 |  |

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　－以　上－