（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

標記研修業務について、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（画像検品）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－