**【応募様式１】 企業概要**

「オーダーメイド型AI研修受講」応募申請書

令和4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

標記の研修について、応募いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | DXコンソーシアム会員（※該当するものに☑）  □ 既会員  □ これから入会する |
| 事業内容 |  |
| 所在地 | 〒 |
| TEL・E-mail | TEL：　　　　　　　　　　E-mail： |
| 研修実施場所 | □１．所在地と同じ　　　　□２．別の事業所（※該当するものに☑） |
| 研修実施場所が所在地と異なる場合は、住所・電話番号・名称をご記入下さい。 |
| 研修実施リーダ  （連絡担当） | 部　署：  役　職：  　：  住　所：  TEL　：  E-mail： |
| 研修参加予定人数 | 人 |

**【応募様式２】 外観検査**

|  |  |
| --- | --- |
| 導入検討しているAIシステムの内容（システム概要） |  |
| 今回のPoC研修の対象となるテーマとその概要（テーマに合わせ、内容を記載して下さい。） | テーマ　： |
| PoC概要： |
| 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 |  |

**【応募様式３】 異常検知**

|  |  |
| --- | --- |
| 導入検討しているAIシステムの内容（システム概要） |  |
| 今回のPoC研修の対象となるテーマとその概要（テーマに合わせ、内容を記載して下さい。） | テーマ　： |
| PoC概要： |
| 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 |  |