**データビリティ人材育成講座「実データで学ぶ人工知能講座」**

**2024年8月開講分　申込書**

年　　月　　日

**1）申込み者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 氏名ふりがな |  |
| 勤務先（企業名・部署） |  |
| 役職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 賛助法人会員資格の有無 | 会員／非会員／賛助法人会員手続き中 |

**2）請求書**

請求書の宛名：

請求書送付先：〒

**3）受講者情報**

**受講者数　合計　　名**

**２名以上の場合は、下表をコピーして追加してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 氏名ふりがな |  |
| 勤務先（企業名・部署） |  |
| 役職 |  |
| メールアドレス | ※受講においてセキュリティ上の問題がないもの |
| テキスト等送付先住所※勤務先、ご自宅いずれも可 |  |
| 大学１、２年程度の基礎数学知識の有無 | 統計・確率（得意／普通／不得意）線形代数（得意／普通／不得意）解析学（得意／普通／不得意） |
| プログラミング言語と経験年数 |  |
| 受講を希望する科目に〇をつけて下さい。 |
| ５科目セット・・・60コマ |  |
| 個別科目 |
| 「機械学習の基礎」・・・10コマ |  |
| 「知識情報学」・・・14コマ |  |
| 「自然言語処理」・・・10コマ |  |
| 「コンピュータビジョン」・・・16コマ |  |
| 「実践深層学習」・・・10コマ |  |

**５科目セットコースにおいて科目ごとに受講生が異なる場合、下表をコピーして追加してください**

|  |  |
| --- | --- |
| 氏名 |  |
| 氏名ふりがな |  |
| 勤務先（企業名・部署） |  |
| 役職 |  |
| メールアドレス | ※受講においてセキュリティ上の問題がないもの |
| テキスト等送付先住所※勤務先、ご自宅いずれも可 | 〒 |
| 大学１、２年程度の基礎数学知識の有無 | 統計・確率（得意／普通／不得意）線形代数（得意／普通／不得意）解析学（得意／普通／不得意） |
| プログラミング言語と経験年数 |  |

科目ごとに受講生名を記載してください

|  |  |
| --- | --- |
| 「機械学習の基礎」・・・10コマ |  |
| 「知識情報学」・・・14コマ |  |
| 「自然言語処理」・・・10コマ |  |
| 「コンピュータビジョン」・・・16コマ |  |
| 「実践深層学習」・・・10コマ |  |

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

上記ご記入の上、info@cds.or.jp宛にメール添付にてお申込み下さい。

申込書受領後、事務局にて内容確認の上、請求書を発行いたします。

**一般社団法人データビリティコンソーシアム事務局**

〒567-0047　大阪府茨木市美穂ヶ丘8-1　大阪大学 産業科学研究所

TEL & Fax：06-6155-5035 Email：info@cds.or.jp