

平成17年度 短期大学部門検討会議 参加申込用紙

短期大学名

申込連絡者名

部署名

住所
〒

TEL :

FAX :

電子メールアドレスは、当協会のイベント案内に利用し、目的以外の利用もしくは第三者提供はいたしません。

氏名		所属・役職
姓	名	
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :

加盟校	8,000円(税込) ×	名 =	円
非加盟校	12,000円(税込) ×	名 =	円

<領収書について>

をつけてください

宛名

個人名 ・ 大学名

複数名参加の場合

参加人数分を1枚にまとめて ・ 参加者ごとに1枚ずつ