コピーしてお使い下さい。

公益社団法人 私立大学情報教育協会事務局 行

FAX: 03-3261-5473

会社名

メール: sangakurenkei2017@juce.jp

第9回産学連携人材ニーズ交流会参加申込書

参加のお申込は、FAX又はメールにて平成30年3月5日(月)迄にお願いします。

申込連絡担当者名					
体级化 可尼克					
連絡先∙所属名	電話:	FAX:	Mail:		
申込者氏名			所属•連絡先	等	
	所属•連絡先				
	18				
	メールアドレス				
	電話番号		FAX	番号	
	所属•連絡先				
	メールアドレス				
	電話番号		FAX≹	 采巳	
	所属•連絡先		1 7/1	新 <i>つ</i>	
	メールアドレス				
	電話番号		FAX	番号	
	所属•連絡先				
	メールアドレス				
	電話番号		FAX	番号	
	所属•連絡先				
	メールアドレス				
	電話番号		FAX₹	番号	

^{*} メール等は今回の交流会のご案内および今後の事業案内の連絡先として使用いたします。