

大学用

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
メール: info@juce.jp

第10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2019年2月28日(木)迄にお願いします。

大学名	
申込連絡担当者名	
連絡先・所属名	所属先:
	電話: FAX
	Mail:

申込者氏名	所属・連絡先 等	
	大学名・連絡先	情報交流会(17:15無料) に参加の場合は下欄に ○を付けて下さい
	メールアドレス	
	電話番号	
	大学名・連絡先	情報交流会(17:15無料) に参加の場合は下欄に ○を付けて下さい
	メールアドレス	
	電話番号	
	大学名・連絡先	情報交流会(17:15無料) に参加の場合は下欄に ○を付けて下さい
	メールアドレス	
	電話番号	
	大学名・連絡先	情報交流会(17:15無料) に参加の場合は下欄に ○を付けて下さい
	メールアドレス	
	電話番号	

* 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。