

公益社団法人 私立大学情報教育協会

平成24年度 教育改革事務部門管理者会議 参加申込用紙

大学名

部署名

申込連絡者名

連絡先

住 所

〒

TEL:

FAX:

e-mail※:

※会議当日の講演等プレゼンデータ（PPT等）は、講師から許可が得られたものはPDF化して後日参加者限定で公開します。
閲覧ご希望の場合は、申込み連絡者または参加者の欄にメールアドレスをご記入下さい。

大学名	フリガナ 氏 名	所 属 役 職 e-mail※:
		e-mail:
		e-mail:
		e-mail:
		e-mail:
		e-mail:
		e-mail:
		e-mail:

9,500円（税込） × 名 = 参加費合計

円