

平成15年度 教育の情報化フォーラム参加申込用紙

申込連絡者 大学名 (企業名)

氏名

TEL :

FAX :

所属名

住所 〒

E-mail :

↓ 参加するテーマ別自由討議のアルファベットを記入ください。

大学名 (企業名)	氏 名	所 属 ・ 役 職 名	参加分科会		6/21の キャンパス見学	参加費 該当金額に○をつけ合計金額を記入ください
		E-mail		アルファベット		
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円
			6/20		参加する	6/20 加盟 10,500円 / 非加盟15,750円
		E-mail :	6/21		参加しない	6/21 加盟 9,450円 / 非加盟14,700円
					計	円

<領収書について>

宛名

個人名 ・ 大学名 (社名)

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

合計 円