

被服学教育情報技術活用研究集会

参加申し込み用紙

(コピーしてお使いください)

参加対象：国公立大学・短期大学の教職員で、被服学に関する教育に携わっている教職員の方

『大 学 名』 _____

『連絡担当者』

氏 名 _____ 所属・役職 _____

T E L _____ F A X _____

大学住所(郵送でご連絡差し上げる場合の最寄り) E-mail _____

(〒 _____) _____

領収書 宛名：個人名 _____ 大学名 _____ 金額 参加者数分一括 _____ 参加者ごと一枚ずつ記入
『参加希望者』 _____

参加人数を調整することがありますので、あらかじめご了承ください。

氏 名 _____

役職・所属 _____ E-mail _____

氏 名 _____

役職・所属 _____ E-mail _____

氏 名 _____

役職・所属 _____ E-mail _____

氏 名 _____

役職・所属 _____ E-mail _____

氏 名 _____

役職・所属 _____ E-mail _____

お申し込みは郵送、FAX、E-mailにて平成15年2月10日必着とします。

社団法人私立大学情報教育協会 事務局

〒102-0073 東京都千代田区九段北4-1-14 No.1山崎ビル4 F

TEL:03-3261-2798

FAX:03-3261-5473