

平成18年度 短期大学部門検討会議 参加申込用紙

短期大学名

申込連絡者名

部署名

住所
〒

TEL :

FAX :

電子メールアドレスは、今後の事業案内の連絡先情報として利用します。

氏 名		所 属 ・ 役 職
姓	名	
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :
		E-mail :

加盟校	8,000円 (税込) ×	名 =	円
非加盟校	12,000円 (税込) ×	名 =	円

< 領収書について > ○をつけてください

宛名

個人名 ・ 大学名

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