

コピーしてお使いください
FAX:03-3261-5473

平成25年度
短期大学教育改革 I C T 戦略会議 参加申込用紙

短期大学名

申込連絡者名

所属名

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。
教育改革ICT戦略大会（9月4日開催）にも参加される場合、加盟校のみ本会議の参加費を割引します。



氏 名		所 属 ・ 役 職	参加費	
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円
			加盟	7,000円 3,050円(大会参加)
		E-mail :	非加盟	14,000円

加盟校	7,000円(税込) ×	名 =	円	
(大会参加)	3,050円(税込) ×	名 =	合計	円
非加盟校	14,000円(税込) ×	名 =	合計	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