

平成19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。

フリガナ 氏 名	所 属 ・ 役 職
	E-mail :
	E-mail :
	E-mail :
	E-mail :
	E-mail :
	E-mail :
	E-mail :

加盟校	7,400円 (税込) ×	名 =	円
非加盟校	11,100円 (税込) ×	名 =	円

<領収書について> をつけてください

宛名
複数名参加の場合

個人名 ・ 大学名
参加人数分を1枚にまとめて ・ 参加者ごとに1枚ずつ