

第 3 9 回 I D E 大学セミナー 参 加 申 込 書

1. 所属大学・学部名等 _____

2. 参加申込者職・氏名等

職 名	
(ふりがな) 氏 名	
連 絡 先	TEL・FAX () — (自宅・勤務先) E-mail

※ 2名以上参加申込みされる場合は、複写等によりそれぞれご提出願います。

3. 出欠について

区分 月 日	午 前 の コマ	昼 食	午 後 の コマ	懇親会
8月28日(火)	/	/		
8月29日(水)				/

※ 該当欄に必要及び出席の場合は○印を、不要及び欠席の場合は×印をご記入願います。(2日目の昼食は、主催者側でご用意いたします。)

4. 参加申込者希望事項等