第４０回　ＩＤＥ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２６日（火）				
８月２７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