



平成28年度関門地域共同研究会成果報告会 参加申込書

下記の必要事項をご記入の上、郵送、FAX、E-mailのいずれかの方法にて
5月12日までにお申し込みください。

郵送先：〒751-8510 下関市大学町二丁目1番1号

下関市立大学附属地域共創センター 宛

FAX：083-253-1622

Eメール：chiikikyoso@shimonoseki-cu.ac.jp

| | |
|----------------|-----|
| 貴社名・団体名 | |
| 電話番号 | |
| FAX番号 | |
| Eメール | |
| 参加者氏名 (役職名) | () |
| | () |
| | () |

※申込みに伴う個人情報は厳重に管理し、他の目的・用途では使用いたしません