

メール送信先：kikaku@yuge.ac.jp

FAX送信先：0897-77-4691

【技術振興会会員用】

弓削商船高等専門学校産学連携フォーラム 2019 参加申込書

企業・団体名 _____

1. 参加者数

人

2. 参加者氏名（具体的に決まっていなければ空欄でも結構です。）

氏名	所属部署等

3. 昼食用弁当必要個数

個

※お弁当をご希望の方は、必ず令和元年11月5日（火）までにお申込みください。

※当日は係員がスナップ写真を撮影します。撮影した写真は本校のホームページ等に掲載することがありますので、ご了承ください。

※技術振興会に係るご担当者、連絡先等に変更がある場合はご記入ください。

連絡責任者氏名 _____

電話番号 _____

FAX番号 _____

メールアドレス _____