

弓削商船高等専門学校技術振興会
出張講演申込書

| | | | | | | | | |
|---------|---|--------|------|---|---|---|---|---|
| 企業（団体）名 | | | | | | | | |
| 担当者名 | | | | | | | | |
| 連絡先 | TEL | | | | | | | |
| | FAX | | | | | | | |
| | E-mail | | | | | | | |
| 講演希望テーマ | (番号) | (テーマ名) | | | | | | |
| 講演希望日時 | 第一希望日 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| | 第二希望日 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 派遣希望先住所 | | | | | | | | |
| 参加予定人数 | 名 | | | | | | | |
| 備考 | ※一覧にないテーマをご希望の場合は、希望する講演内容や担当教員等をこちらにご記入ください。 | | | | | | | |