

京都府立医科大学・慶應義塾大学・志學館大学合同シンポジウム

【応募方法】

E-mailかFAXで、必要事項をご記入の上、お申込みください。お申込多数の場合、会場定員(200名)に達した時点で申込みを締め切らせていただきますので、予めご了承ください。

E-mail:COI-Assist@shigakukan.ac.jp FAX 099-257-0308

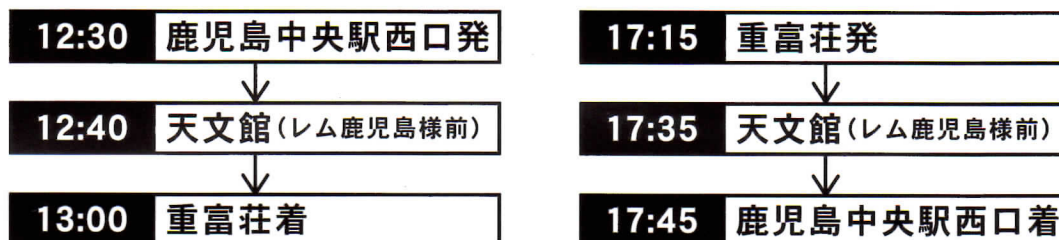
〈必要事項〉

- ①お名前 ②年齢 ③性別 ④ご住所 ⑤電話番号(以上必須) ⑥E-mailアドレス
⑦FAX番号 ⑧ご所属・役職 ⑨シャトルバス利用の有無をご明記ください。

※当日参加も受けさせていただきますが、事前申込みの方が優先入場となりますので予めご了承ください。
※駐車場には限りがございますのでシャトルバスもしくは公共交通機関をご利用下さい。

シャトルバスについて(24名定員2台)

シャトルバスを2台運行致します。応募の際に、利用の有・無に○をつけて下さい。なおシャトルバスは定員があるため、お申込受付を**7/21(火)**までとさせていただきます。



FAX用

【参加申込書】

送信先

志學館大学宛 FAX 099-257-0308

会社名・団体名	
所属先あるいは自宅住所	
TEL	
FAX	

ご所属	役職	お名前	年齢	性別	シャトルバスの利用
					有・無
					有・無
					有・無
					有・無