

(送付先 : 電子メール j-sip-B150**riko.shimane-u.ac.jp, ファックス(0852)60-2395)
↑送信時には**を@に変更下さい

産学連携学会 関西・中四国支部
第4回研究・事例発表会 発表・参加 申込書

平成24年 月 日 提出

氏名	(姓) (名)	整理欄(事務局記入)	
フリガナ	(姓) (名)		
所属機関, 部署			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
情報交換会	<input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加 *いずれかをチェック(黒塗り)してください。		
発表申込み (発表を希望する場 合にご記載下さい)	* 演者には, ○印を記入してください。複数発表される場合には演題ごとに申込書をご提出くださいますとともに, 連報の場合には4)の発表順番の順位づけを行ってください。		
	1)演題 2)発表者 ○ 3)分類 <input type="checkbox"/> 研究発表, <input type="checkbox"/> 事例発表 <input type="checkbox"/> その他(自由記述欄:) 4)発表順番(番) なお, 後日送付する予稿原稿につきましては, ホームページへの掲載を承諾します。		
参加費用	* 該当金額にチェック(黒塗り)を入れて, 合計に合計金額をご記入してください。 * 発表が複数の場合には, 発表順序の1番の申込書のみにご記入ください。		
	一般	学生	
発表会参加費	<input type="checkbox"/> 1,000円	<input type="checkbox"/> 500円	
情報交換会参加費	<input type="checkbox"/> 3,000円	<input type="checkbox"/> 2,500円	
合計		円	円