【お申し込み方法】

①氏名　②所属　③連絡先住所・電話番号・メールアドレス

④情報交換会（会費500円当日徴収）　の参加または不参加

をご記入の上、**FAX**　または　**メール**　にてお申し込みください。

**畿央大学**

**教育学研究科フォーラム係**

**FAX　0745-54-1600**

**メール　uketsuke\_at\_kio.ac.jp**

**【　参　加　申　込　書　】**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **（代表者）** |  |  |  |  |  | \_at\_の部分を@にして送信下さい |
| **ふりがな** |  | **情報交換会** | **所属****役職** |  |
| **氏　名** |  | * **参　加**
* **不参加**
 |
| **連絡先****住　所** | **〒** | **TEL** |  |
| **E-mail** |  |

**（参加者）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな** |  | **情報交換会** | **所属****役職** |  |
| **氏　名** |  | * **参　加**
* **不参加**
 |
| **ふりがな** |  | **情報交換会** | **所属****役職** |  |
| **氏　名** |  | * **参　加**
* **不参加**
 |
| **ふりがな** |  | **情報交換会** | **所属****役職** |  |
| **氏　名** |  | * **参　加**
* **不参加**
 |

**※ご記入いただいた個人情報は、本フォーラムの運営に関することのみに使用します。**

**※情報交換会はささやかではございますが軽食とアルコールを用意しております。**

**事前申し込み制で当日に会費500円を徴収いたします。**

**会場の都合により先着１００名様とさせていただきます。**

**人数が多数によりご参加いただけない場合のみご連絡いたします。ご了承ください。**

**問い合わせ先**

〒635-0832 奈良県北葛城郡広陵町馬見中4－2－2

畿央大学　総務部　教育学研究科フォーラム係

電話：0745-54-1602 　　FAX：0745-54-1600　　 E-mail：soumu\_at\_kio.ac.jp

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　\_at\_の部分を@にして送信下さい