

平成30年度（第10回） 大学間連携SD研修会 申込票

申込期限 : 8月24日（金）

申込先 : メール k3cen@im.ki.yamagata-u.ac.jp もしくは FAX 023-628-4720

（山形大学小白川キャンパス事務部教務課教育企画担当）

機関名 : _____

所属	職名	氏名	年齢	性別	情報交換会	メールアドレス
				男 ・ 女	出 ・ 欠	
				男 ・ 女	出 ・ 欠	
				男 ・ 女	出 ・ 欠	
				男 ・ 女	出 ・ 欠	

※メールまたはFAXで送信ください。なお、メールの場合は、上記項目が網羅されていれば、メール本文に記入いただいてもかまいません。
 記入欄が不足する場合には、適宜、行または用紙を追加してください。

本件事務 ご担当者様 連絡先	所属・職・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	