



平成 2 9 年度 関門地域共同研究会 成果報告会 参加申込書

下記の必要事項をご記入の上、郵送、FAX、E-mailのいずれかの方法にて
7月11日（火）までにお申し込みください。

郵 送 先：〒751-8510 下関市大学町二丁目1番1号

下関市立大学附属地域共創センター 宛

F A X：083-253-1622

Eメール：chiikikyoso@shimonoseki-cu.ac.jp

貴社名・団体名	
電話番号	
FAX番号	
Eメール	
参加者氏名 (役職名)	()
	()
	()

※申込みに伴う個人情報は厳重に管理し、他の目的・用途では使用いたしません