



FAX(03)6455-5387

3/23 留学生教育研究会 ウェビナー 参加申込書

学校名／団体名	
所在地	〒
連絡先電話番号	
所属団体	<input type="checkbox"/> 外国人留学生高等教育協会 <input type="checkbox"/> 全国各種学校日本語教育協会 <input type="checkbox"/> 非会員

参加者①	
氏名	
ふりがな	
部署・役職	
メールアドレス	
希望参加方法	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> zoom参加

参加者②	
氏名	
ふりがな	
部署・役職	
メールアドレス	
希望参加方法	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> zoom参加

参加者③	
氏名	
ふりがな	
部署・役職	
メールアドレス	
希望参加方法	<input type="checkbox"/> 会場参加 <input type="checkbox"/> zoom参加

備考	
----	--

※お申込み受理後、参加費のお支払い等のご連絡をメールにて差し上げますので、メールアドレスを忘れずにご記入願います。