

▲
FAX(03)6455-5387

1/27「留学生教育研究会」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"/> その他共催・後援団体 <input type="checkbox"/> 不明

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"/> WEB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"/> WEB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"/> WEB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。

一般社団法人外国人留学生高等教育協会