

鶴岡工業高等専門学校創立 50 周年記念事業
鶴岡高専・地域連携シンポジウム

申込書

申込日／平成 年 月 日

氏 名	ふりがな	
お勤め先	企業名	所属・役職名
連絡先	〒	
	TEL ()	FAX ()
	自宅	お勤め先

氏 名	ふりがな	
お勤め先	企業名	所属・役職名
連絡先	〒	
	TEL ()	FAX ()
	自宅	お勤め先

申込期限：10月18日（金）

【ご記入いただいた情報の取り扱いについて】

この申込書にご記入いただいた情報は、今回のシンポジウムに参加するために必要な事務連絡等に使用するとともに参加者名簿（記録用・講師用）の作成に使用させていただきます。

【申込み・問合せ先】鶴岡工業高等専門学校 企画室

〒997-8511 鶴岡市井岡字沢田 104

TEL : 0235-25-9453 FAX : 0235-24-1840

E-mail : kikaku@tsuruoka-nct.ac.jp

※FAX または E-mail でお申込みください。