



# 令和元年度 域学共生連携拡大会議 参加申込書 締切 9月6日 (金)

個人での参加申込も可能ですが、団体等でお取りまとめいただきますと幸いです

FAX : 088-821-7126  
E-mail : aeru@cc.u-kochi.ac.jp

参加者記入欄 ※お取りまとめいただいた方の氏名の前に○をご記入ください

団体名	
お取りまとめ いただいた方の 連絡先	E-mail
	TEL

所属(課名等)	氏名	参加予定ブース ※予定されているブースに ○印を入れてください。(複数選択可)			
		まちづ くり	健康	高大連携	災害



【お問い合わせ】  
高知県立大学 地域教育研究センター  
地域連携課 担当:石田・宗石  
TEL : 088-821-7125  
FAX : 088-821-7126  
E-mail : aeru@cc.u-kochi.ac.jp

- FAXにてお申し込みの場合は、参加申込書にご記入のうえ、送信してください。
  - メールにてお申し込みの場合は、本文に下記の①～⑥を記載のうえ、送信してください。
- ①団体名②お取りまとめいただいた方のメールアドレス③電話番号④参加者の所属⑤氏名⑥参加予定ブース