

送付先 : 電子メール j-sip-B150\*\*riko.shimane-u.ac.jp, ファックス(0852)60-2395  
↑送信時には\*\*を@に変更下さい

## 産学連携学会 関西・中四国支部 第12回研究・事例発表会発表・参加 申込書

令和 年 月 日 提出

氏名	(姓) (名)	整理欄(事務局記入)	
フリガナ	(姓) (名)		
所属機関, 部署			
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail			
発表申込み (発表を希望する場合には記載下さい)	* 演者には, ○印を記入してください. 複数発表される場合には演題ごとに申込書をご提出くださいますとともに, 連報の場合には4)の発表順番の順位づけを行ってください.		
	1) 演題 2) 発表者 ○ 3) 分類 (該当する分類の口を■にしてください) □研究発表, □事例発表 □その他(自由記述欄: ) 4) 発表順番( 番) なお, 後日送付する予稿原稿につきましては, ホームページへの掲載を承諾します.		
参加費用	* 該当する金額前の口を■にしてください. * 発表が複数の場合には, 発表順番の1番の申込書のみにご記入ください.		
	一般	学 生(社会人学生を除く)	
発表会参加費	□ 1,000円	□ 500円	