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１４回研究・事例発表会発表・参加 申込書**

　　令和４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 |  |
| 情報交換会 | □参加　　　　□不参加　　　＊いずれかをチェック（黒塗り）してください． |
| 発表申込み（発表を希望する場合にご記載下さい） | ＊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□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□を■にして，「合計」欄に合計金額をご記入してください．＊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 |
| 情報交換会参加費 | □　４，５００円 | □　２，５００円 |
| 合　　計 | 　円 | 円 |

情報交換会参加費の欄は，情報交換会が開催される際に参加を希望される方はチェックを入れて下さい．