

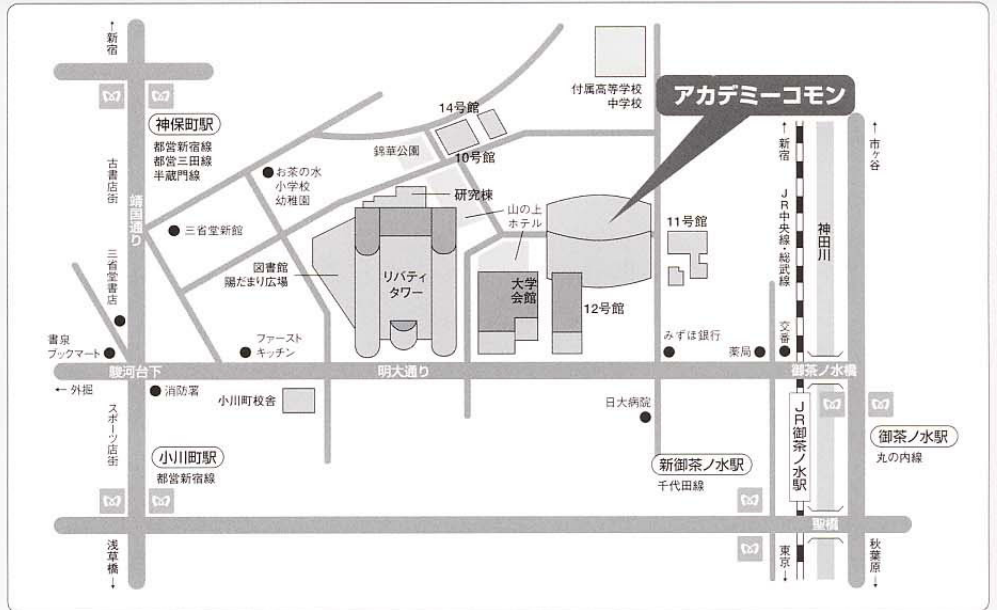
会場

明治大学アカデミーコモン

東京都千代田区神田駿河台1-1

TEL : 03-3296-4327

- 御茶ノ水駅 (JR中央線・総武線) より徒歩2分
- 御茶ノ水駅 (丸の内線) より徒歩3分
- 神保町駅 (都営新宿線・都営三田線・半蔵門線) A5出口より徒歩6分
- 新御茶ノ水駅 (千代田線) B1出口より徒歩6分
- 小川町駅 (都営新宿線) B5出口より徒歩5分



お申し込み方法

下記に必要事項をご記入の上 FAX にてお申し込みください。(切り取らずご送信ください。)
当日本状を受付に提示してください。 定員になり次第締め切らせていただきますのでお早めにお申し込みください。

《下記のいずれかの大学に ✓ をお付けいただき、FAX 願います。》

- | | | | |
|--|--------------------|-----------------------------------|--------------------|
| <input checked="" type="checkbox"/> 日本大学 宛 | FAX : 03-5275-8328 | <input type="checkbox"/> 関西大学 宛 | FAX : 06-6368-0080 |
| <input type="checkbox"/> 中央大学 宛 | FAX : 03-3817-1677 | <input type="checkbox"/> 関西学院大学 宛 | FAX : 079-565-7910 |
| <input type="checkbox"/> 東京電機大学 宛 | FAX : 03-5280-3649 | <input type="checkbox"/> 同志社大学 宛 | FAX : 0774-65-6773 |
| <input type="checkbox"/> 明治大学 宛 | FAX : 03-3296-4283 | <input type="checkbox"/> 立命館大学 宛 | FAX : 077-561-2811 |

『関東・関西 8 私大産学連携フォーラム』 申込書兼参加証

貴社名	
貴部署・お役職	お名前(フリガナ)
ご住所 〒	
TEL	FAX
E-mail	
業 種 (いずれかに ✓ をお付け願います。)	
<input type="checkbox"/> 建設製造 <input type="checkbox"/> 卸売・小売 <input type="checkbox"/> 金融・保険 <input type="checkbox"/> 不動産 <input type="checkbox"/> 運輸 <input type="checkbox"/> 通信・放送 <input type="checkbox"/> 印刷・出版 <input type="checkbox"/> サービス <input type="checkbox"/> 環境 <input type="checkbox"/> 情報処理 <input type="checkbox"/> 法律・会計 <input type="checkbox"/> 医療・福祉 <input type="checkbox"/> 教育機関 <input type="checkbox"/> 大学・研究機関 <input type="checkbox"/> 公務員 <input type="checkbox"/> その他	
部 門	
<input type="checkbox"/> 取締役・役員 <input type="checkbox"/> 管理 <input type="checkbox"/> 調査・企画 <input type="checkbox"/> 営業 <input type="checkbox"/> 研究・開発 <input type="checkbox"/> 事務 <input type="checkbox"/> その他	
交流会 <input type="checkbox"/> 参加 <input type="checkbox"/> 不参加	