◆お申し込み方法

　　下記参加申込書に必要事項をご記入の上、**平成29年11月30日(木)までに**E-mailまたはFAXにて送付ください。

　　　　送付先：岐阜大学 産官学連携推進本部 連携推進部門 坪井・伊藤 宛

　　　　　　E-mail：sangaku@gifu-u.ac.jp FAX：058-293-2022

参加申込書

平成29年度第2回岐阜大学ラボツアー・産官学交流会

【　平成 29 年 12 月 6 日(水）　 開催　】

（情報交換会に参加を希望される場合、〇をご記入ください）

（情報交換会の参加費は500円です）

【参加代表者およびご連絡先】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  | | | 交換会参加希望 |
| 代表者氏名 |  | | |  |
| 企業・団体名 |  | | | |
| 所属・役職 |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| TEL |  | FAX |  | |
| E-mail |  | | | |

【同行者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | 交換会参加希望 |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏　名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏　名 |  |
| ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |
| 氏　名 |  |

（注）情報交換会ではアルコールもご用意いたします。お車を運転される方の飲酒は固くお断りします。