宛先：岩手県立大学　地域連携室　行

FAX番号：019-694-3331

メール：chiren@ml.iwate-pu.ac.jp

# 平成27年度　岩手県立大学研究成果発表会

# PART１（i-MOS・地政研）

# **参加申込用紙**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加日（○を付ける） | 　　　　　　9/10（木）　・　9/11（金） |
| 所属 |  |
| 職名 |  |
| 氏名 |  |
| 郵便番号 | 〒 |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

※　一般の方は所属・職名の記入は不要です。

※　ご記入いただきました個人情報につきましては、十分に注意を払って管理し、本発表会の運営のために使用させていただきます。また、本学からの各種発表会や講座等のご案内に使用させていただくことがあります。