「北いわて産業・社会革新ゾーンプロジェクトシンポジウム」参加申込書

岩手県立大学研究・地域連携室　中村宛

FAX:019-694-3331

|  |  |
| --- | --- |
| 所属又は機関名 |  |
| １ | 職名※学生は学部・学年 |  |
| 氏名 |  |
| ２ | 職名※学生は学部・学年 |  |
| 氏名 |  |
| ３ | 職名※学生は学部・学年 |  |
| 氏名 |  |
| ４ | 職名※学生は学部・学年 |  |
| 氏名 |  |
| ５ | 職名※学生は学部・学年 |  |
| 氏名 |  |
| 電　話　番　号 |  |
| e－ｍａｉｌ |  |
| 備　　　 　　考（事務局への連絡事項等） |  |

※ 本申込いただいた情報につきましては、十分に注意を払って管理し、シンポジウムの運営のために使用させていただきます。

【申込先】

　岩手県立大学　研究・地域連携室

〒020-0611　滝沢市巣子152番地89　TEL:019-694-3330 FAX:019-694-3331

e-mail：tihou-sousei@ml.iwate-pu.ac.jp