

地域創生フォーラム2015 in 新潟大学（平成27年11月21日）参加申込票

以下の各欄にご記入の上、メールまたはFAXにてお送りください。

お名前				
ふりがな				
ご所属				
ご連絡先	住所	〒		
	電話		FAX	
	E-mail			
同様の企画についての開催案内を・・・ <input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない				

※ご記入いただいた情報は、本フォーラムの運営に必要となる情報の作成の他、今後のフォーラム等のご案内の目的にのみ使用いたします。個人情報は、適切に管理し、法令に基づく場合を除き、利用目的以外のために利用又は第三者に提供することはありません。

<p>送信先</p> <p>新潟大学産学地域連携推進機構 行</p> <p>FAX 025-262-7513</p> <p>E-mail onestop@adm.niigata-u.ac.jp</p>
--