|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **日 本 共 創 学 会 設 立 記 念 大 会****参　加　申　込　書****(FAX, e-mail用)**【申込締切　　2017年2月28日(火)】 |  | 受付番号 |
|  | NO. |
|  | ※ここは記入しないで下さい |
|  |  |
| 申込日　　　　　年　　　月　　　日 |
| **参加者** | ふりがな氏　名 |  |
| ふりがな所属名 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **連絡先（ご住所）** |  | **TEL****（携帯可）** |  |
| **FAX (※)** |  |
| **e-mail (※)** |  |

**※FAXまたはe-mail宛に、受付完了のご連絡をさせていただきますので、必ずご記入ください。**

**下記の該当する申込項目に丸（○）をつけて、必要事項を記入してください。**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **申込項目** | **参加申込番号** | **申込項目** | **金額（税込）** |
| （　　） | Ａ | 参加費（一般）＋懇親会 | 5,000円 |
| （　　） | Ｂ | 参加費（学生）＋懇親会 | 2,500円 |
| （　　） | Ｃ | 参加費（一般）のみ | 3,000円 |
| （　　） | Ｄ | 参加費（学生）のみ | 1,500円 |
| （　　） | Ｅ | 懇親会（一般）のみ | 2,000円 |
| （　　） | Ｆ | 懇親会（学生）のみ | 1,000円 |

**参加費・懇親会費は 2017年2月28日（火）までにお振り込みください。**

※個人情報の取り扱いについて

ご記入いただいた個人情報は、日本共創学会設立委員会および日本共創学会以外からはアクセスできない場所に厳重に保管し、下記の目的以外には利用しません。
・ 設立記念大会に関するご案内をお送りするため
・ 今後、日本共創学会が主催/共催/協賛する学術大会、シンポジウム、セミナー等のご案内をお送りするため

**送付先：日本共創学会設立委員会 事務局**

**e-mail****info@nihon-kyousou.jp****FAX 03-3200-2809**