



◆お申し込み◆

下記の必要事項をご記入の上、郵送、FAX、E-mailのいずれかの方法でお申し込みください。

郵 送 先 : 〒751-8510 下関市大学町二丁目1番1号
下関市立大学附属地域共創センター 宛
F A X : 083-253-1622
E-m a i l : chiikikyoso@shimonoseki-cu.ac.jp

貴社名・団体名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
参加者氏名 (役職名)	()
	()
	()

※申込みに伴う個人情報は厳重に管理し、他の目的・用途では使用いたしません