

## 平成 29 年度山梨県高大連携教職員セミナー 参加申込用紙

*ふりがな	
*代表者 氏名	
所属・役職 (学生の方は、所属大学 学部・学年)	
*電話番号	
住所	〒
ファクシミリ番号	
電子メールアドレス	

*ふりがな		所属・役職 (学生の方は、所属大学 学部・学年)
*氏名		
*ふりがな		
*氏名		
*ふりがな		
*氏名		
*ふりがな		
*氏名		
*ふりがな		
*氏名		

以下、いずれかに○をお願いいたします。

大学コンソーシアムやまなしからの高大連携に関するご案内 (希望する ・ 希望しない)
株式会社リアセックからのキャリア教育等に関するご案内 (希望する ・ 希望しない)

**お申込み方法:** メール又は、ファックスにて以下大学コンソーシアムやまなし事務局までお申込み下さい。

**お申込み〆切日:** 平成 30 年 2 月 16 日 (金)

【お申込み先】 特定非営利活動法人大学コンソーシアムやまなし事務局

〒400-8510 山梨県甲府市武田 4-4-37 山梨大学 B-1 号館 328

TEL 055-244-6707 (平日 9:30~16:00) FAX 055-244-6721

E-mail: info@ucon.yamanashi.jp