和歌山大学　研究協力課　研究協力係　行き

〔お申し込み先〕E-mail：sangakukan@center.wakayama-u.ac.jp

FAX：073-457-7550

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

「第９回和歌山大学産学官交流会」　参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| お名前 |  | |
| 企業名 |  | |
| 役職 |  | |
| 電話番号 |  | |
| FAX番号 |  | |
| e-mail |  | |
| 講演・研究室見学の内容について守秘していただくことを参加条件にさせていただきます。同意していただける場合は右欄にレをお願いいたします。 | | 守秘義務に同意する　□ |
| 当日に参加者一覧の配布を予定しております。掲載に同意していただける場合は右欄にレをお願いいたします。 | | 参加者一覧への掲載に  同意する　□ |
| 懇親会にご参加いただける方は右欄にレをお願いいたします。  （要１，５００円） | | 懇親会参加　□ |

（申込締切１１月２０日（木））