**大学講座「超スマート社会への対応」　参加申込書**

**下記に必要事項をご記入の上，郵送，FAX，メールなどによりお申し込み下さい．なお，同一組織より複数人が参加される場合には，コピーしてお一人ずつお申込み下さいますようお願い致します．**

**記入日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日**

**氏名（ふりがな）：**

**業種（製造業，医療機関など）：**

**所属（企業名・病院名など）：**

**郵便番号，住所：**

**日中連絡が取れる電話番号：**

**メールアドレス：　　　　　　　　　　　　@**

**-----------------------------------------------------------------------------------------**

**各コース全ての講座へ参加希望の方は，希望コースに「○」を記入してご提出して下さい．**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **講座番号** | **参加希望** | **申込期限** |
| **手形コース全てに参加** |  | **8/10まで** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **講座番号** | **参加希望** | **申込期限** |
| **本道コース全てに参加** |  | **7/21まで** |

**参加を希望する講座に「○」を記入して下さい．**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **講座番号** | **参加希望** | **申込期限** |
| **手形1に参加** |  | **8/10まで** |
| **手形2に参加** |  | **9/12まで** |
| **手形3に参加** |  | **10/3まで** |
| **手形4に参加** |  | **10/24まで** |
| **手形5に参加** |  | **11/14まで** |
| **講座番号** | **参加希望** | **申込期限** |
| **本道1に参加** |  | **7/21まで** |
| **本道2に参加** |  | **8/11まで** |
| **本道3に参加** |  | **9/15まで** |
| **本道4に参加** |  | **10/6まで** |
| **本道5に参加** |  | **11/3まで** |

***※ 記入して頂きました内容は，本講座に関する事務処理のためのみに使用致します．***

***※ 本様式は，2次元バーコードのホームページよりダウンロードが可能です．***

**〒010-8502　秋田市手形学園町１－１　  
　秋田大学地方創生・研究推進課　総務・研究助成グループ（担当：大友）**

**Tel  018-889-2090　Fax  018-889-2928  
　E-mail  gakken@jimu.akita-u.ac.jp**