

青森大学出張講義申込書

(FAX 申込用)

平成 年 月 日

機関名 _____

担当者名 _____

電話番号 _____

[1] 下記の講義を申し込みます

学部	学科	講義テーマ	講義担当者	受講人数	開催希望日時 (開始時間と終了 時間を記入)	備考

[2] ご質問・ご要望等ご記入下さい

返送先 青森大学事務局 (鹿内秀治) 〒030-0943 青森市幸畑 2-3-1 TEL017-738-2001 FAX017-738-0143
--