

日本福祉大学創立50周年記念 COE 国際シンポジウム

2003年11月28日(金)午後2時～、名古屋国際センター別棟ホール

# 参加申込み書

FAX等でのお申込みにお使いください

COE 国際シンポジウム  
参加受付事務局 行

TEL:052-222-1295、FAX:052-222-4187  
Email: nfusympo@congre.co.jp  
〒460-0003 名古屋市中区錦 1-20-25  
広小路 YMD ビル 9F

以下のとおりシンポジウム参加を申込みます。

ふりがな 氏名		
住所 *【備考】参照	〒 - 都・道・府・県 市・郡 区 町	
性別・年齢	男 ・ 女	( ) 歳
職業	事業所 / 機関 / 団体名 : 部署名 : 役職名 :	
電話	市外局番 ( ) -	
FAX	市外局番 ( ) -	
E-mail		
ご意見	*本シンポジウムに望まれること等、ご自由にお書きください。	

【備考】

1. 参加申込みが受け付けされた方には、上記にご記入いただいた住所に参加証をお送りします。
2. なお、開催当日は、参加証をご持参いただき、受付にお渡し下さいますようお願いいたします。