

相談会参加申し込み

下記にご記入いただきFAXでお申し込み願います。

FAX：03-3294-0716

場所 中央大学駿河台記念館 220号室

団体名〔自治体、学校法人〕 _____

参加者氏名 _____ 役職 _____

参加者氏名 _____ 役職 _____

電話番号 _____ FAX _____

参加希望日時

希望する日を○で囲み、時間をご記入下さい。

希望時間帯	11月30日	12月1日
第一希望	時 分から	時 分から
第二希望	時 分から	時 分から
第三希望	時 分から	時 分から

※ 折り返し、理振協会事務局から、時間の御連絡をさせていただきます。

なお、相談会にはご相談内容に応じた、台帳、申請書類などをお持ち頂きますようお願い致します。

◆おおよその相談内容を下記にご記入ください。

貴団体名・ご相談内容については秘密厳守致します。

※お問い合わせ先 公益社団法人日本理科教育振興協会 石崎

電話 03-3294-0715 FAX03-3294-0716