

ご記入の上、下記までFAXまたはE-mail添付にてお申し込みください。

FAX : (0852)32-6089
E-Mail : rar@lib.shimane-u.ac.jp

全国遺跡報告総覧シンポジウム(2016/11/28)参加申込書

全国遺跡報告総覧 プロジェクト事務局 行

下記の通り、シンポジウムへの参加を申し込みます。

記

お申込み年月日 : 平成 年 月 日	
所属機関名	
部局名	
氏名	
氏名(フリガナ)	
E-Mailアドレス	@
電話番号	

※メールアドレスをお持ちでない場合に記入ください。

シンポジウム終了後、情報交換会を予定しております。いずれかに○をしてください。

◇時間 18:00頃開始(予定) ◇会費 4,000円(当日会場受付で申し受けます)

情報交換会	出席	欠席
-------	----	----

全国遺跡報告総覧についての質問があればご記入ください。パネルディスカッションの際、参考にさせていただきます。

--

※ご記入いただいた個人情報はシンポジウムの受付事務に限り使用させていただきます。