FAX送信先：0250-28-5340（新潟薬科大学学事課あて）

２０２２年度 新潟薬科大学交流の会

【参 加 申 込 書】

日　時：２０２２年１１月１９日（土）１６：００～

会　場：ＡＮＡクラウンプラザホテル新潟　３階「飛翔」

ご参加いただける場合、下記に「必要事項」をご記入のうえ、１０月末日（必着）までにご返信下さいますよう、お願いいたします。

**【連絡担当者様】**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 姓 | | 名 | 勤務先名 |
| (フリガナ) | | (フリガナ) |  |
| (漢字) | | (漢字) | 所属部署名・役職名等 |
|  |
| 電話番号 | （　　　　　） | |  |

**【参加者様：お一人目】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | | 名 | 所属部署名・役職名等 | 参加形態  （いずれかに○印を付してください。） |
| (フリガナ) | | (フリガナ) |  |
| (漢字) | | (漢字) | 会場参加  ・  オンライン  参加 |
| メールアドレス |  | | |

**【参加者様：お二人目】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | | 名 | 所属部署名・役職名等 | 参加形態  （いずれかに○印を付してください。） |
| (フリガナ) | | (フリガナ) |  |
| (漢字) | | (漢字) | 会場参加  ・  オンライン  参加 |
| メールアドレス |  | | |

**【参加者様：お三人目】**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 | | 名 | 所属部署名・役職名等 | 参加形態  （いずれかに○印を付してください。） |
| (フリガナ) | | (フリガナ) |  |
| (漢字) | | (漢字) | 会場参加  ・  オンライン  参加 |
| メールアドレス |  | | |

|  |
| --- |
| （お知らせ）  ・記入欄が不足する場合には、お手数ですが本票をコピーのうえ、ご利用ください。  ・「オンライン参加」の方に対しましては、１１月１６日（水）までに、本票に記載していただいた「メールアドレス」に、ＵＲＬ等をお送りさせていただきます。  ・お書入れいただいた情報については、当催事の運営の目的以外には使用いたしません。 |