

◆お申し込み

下記の必要事項をご記入の上、郵送、FAX、E-mailのいずれかの方法でお申し込みください。

郵 送 先：〒751-8510 下関市大学町二丁目1番1号

下関市立大学附属地域共創センター 内田 宛

F A X：083-253-1622

E-mail：chiikikyoso@shimonoseki-cu.ac.jp

貴社名・団体名	
所在地	
電話番号	
FAX番号	
E-mail	
参加者氏名 (役職名)	()
	()
	()