

(FAX:0258-39-9566)

必要事項をご記入のうえ、この番号へ送信ください

【長岡大学地域連携研究センターシンポジウム 2025 参加申込書】

個人でのお申込み

フリガナ			
氏 名			
住 所			
電話番号		F A X	
E-mail			
勤 務 先 ※任意			

団体でのお申込み

団体名		参加人数	名
代表者名			
電話番号		F A X	

【シンポジウム当日のお願い】

- ご参加の際に、マスクの着用をお願いすることがございます。■ご参加中に体調が悪くなった場合は無理せず、会場スタッフにお申し出ください。
■37.5℃以上の発熱がある場合は、ご参加をお控えください。■主催者側の都合により、開催を中止させていただく場合がございます。

【個人情報の取扱いについて】

- いただいた個人情報は、本シンポジウム以外の目的においては使用せず、お客様の事前の同意がない限り、取得した個人情報を第三者に提供または開示しません。