

FAX 申込用紙

長崎大学東京交流会

開催日時/令和7年2月6日(木) 18:00~20:30

場 所/日本橋ライフサイエンスビルディング(東京都中央区日本橋本町 2-3-11)

※記入必須

事項	出欠の確認※	出席	欠席
	ふりがな※ 氏 名※		
	所 属 (法 人 名)		
	部 署 ・ 役 職		
	本学との関係※	卒業生 (学部 :) 教職員 (OB・OG 含) 西遊サポーター 取引企業 名誉教授 学生の保護者 その他一般 ()	
	メールアドレス※		
	電話番号※		
	参加区分※ (Oを付けてください)	第一部のみ	第二部のみ 両方
	備考 (交流会で希望すること等)		

この申し込みにより入手した個人情報は本業務及び大学からのお知らせに使用させていただきます。

回答期限:令和7年1月10日(金)

欠席の場合もその旨ご回答いただけますと幸甚に存じます。

法人から2名以上出席される場合は、氏名欄に出席者全員の氏名をご記入の上、メールアドレス並びに電話番号欄に代表者の情報をご記入くださいますようお願い申し上げます。

申 込 先 長崎大学ディベロップメントオフィス

FAX 番 号 095-819-2156