**水曜シゴト食堂～うどん県で働こう～**

別紙

**参加申込書（30年1月2月）**

FAXの場合は、このまま送付してください。電子メールの場合は、下記の内容を入力の上、送信してください。

**FAX：087-832-1357　　 E-mail：**chiikisen1@cc.kagawa-u.ac.jp

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名・団体名 |  |

【参加者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 御所属・役職名 | 氏　名 | 連絡先 |
|  |  | TEL：  E-mail： |
|  |  | TEL：  E-mail： |
|  |  | TEL：  E-mail： |

貴社名の簡単な看板はこちらで用意させていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 部署名 | 担当者名 | 請求書送付先 |
|  |  |  |

看板に社章等を使用したい場合は、下記問い合わせ先までご連絡ください。

|  |
| --- |
| 参加希望日（日程の右の【】内に優先順位を記入してください） |
| 平成30年1月24日（水）【　】　　1月31日（水）【　】　　　2月７日（水）【　】  2月21日（水）【　】注：2月21日は春休み中なので学生は少ないですが、就活イベントがこの日の前後にあるため、3年生が参加する可能性があります。ただし、確実ではありません。 |

参加費用（5,400円・消費税、地方消費税込）の後払いをご希望の場合、請求書送付先をご記入ください。

【お問い合わせ先】

香川大学地域連携戦略室　三木、森

地域連携推進グループ　安留

TEL：087-832-1368 FAX：087-832-1357

E-mail：chiikisen1@cc.kagawa-u.ac.jp