

大学・短期大学名： _____

職 名： _____

氏 名： _____

①	大学名・短期大学名	
②	ホームページアドレス	
③	講座 開催月（季節等）	
④	お問い合わせ先 担当部署名	
	お問い合わせ先 電話番号	
	お問い合わせ先 FAX番号	
⑤	交通アクセス	
⑥	特記事項について (35文字程度)	
		(適宜ご記入ください)

千葉県私立大学短期大学協会 事務局宛にご提出ください。
【別 紙】

大学・短期大学名： _____

職 名： _____ 氏 名： _____

⑦	写 真	<input type="checkbox"/> 昨年と同じ写真を使用する。(送付不要です) <input type="checkbox"/> 写真(紙媒体) _____ 枚を同封いたします。 <input type="checkbox"/> 写真 データを同封いたします。 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	-----	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

⑧	QRコード	<input type="checkbox"/> 昨年と同じQRコードを使用する。(送付不要です) <input type="checkbox"/> QRコード(紙媒体) を同封いたします。 <input type="checkbox"/> QRコード データを同封いたします。 <input type="checkbox"/> その他 ()
---	-------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

千葉県私立大学短期大学協会 事務局宛にご提出ください。