

11月30日 ワークショップ Fax お申し込みフォーム

送付先： レジリエント社会研究部門 048-858-7374

※万一に備えて主催者側で保険に加入します（参加者の負担はありません）。保険に加入するために必要となりますので、お名前のほかに性別、生年月日、住所をご記入ください。

お名前 \_\_\_\_\_

お名前(カナ) \_\_\_\_\_

性別 \_\_\_\_\_

生年月日 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

住所 〒 \_\_\_\_\_

メールアドレス \_\_\_\_\_

電話番号 \_\_\_\_\_

会場 埼玉大学全学講義棟1号館2階(1-204教室)

