（別 紙 １）

**「平成31年度から実施する大学機関別認証評価に関する研修会」**

**参加申込書**

大学名

**１．参加申込者**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **氏　　名** | **所　　属** | **役　　職** |
|  |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

**※実施時期・会場等**

10／5（金）１０：００～１６：００　TKPガーデンシティ竹橋

　**２．担当者連絡先**

|  |  |
| --- | --- |
| **部　署　名** | **担　当　者　氏　名** |
|  |  |
| **電　話** | **Ｅ－ｍａｉｌ** |
|  |  |