№

（事務局記入欄）

返信先：日本私立短期大学協会 行き（送り状は不要です）

ＦＡＸ：０３－３２６３－６９５０

**提出期日：１１月１７日（火）１７時**

「私立大学振興大会２０１５」出席票

平成２７年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 都道府県名 |  |  | 短期大学名 |  |

※併設大学団体でも別途お申し込みをされている際は右記に〇を付してください〔　　〕

|  |  |
| --- | --- |
| 出　席　者　氏　名 | 役　職　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

◎ご出席は教員、職員、どのような役職の方でも結構です。

【ご担当者連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 所属（部課等名）： |  |
| 氏名： |  | 電話： |  |

（通信欄）

< 本件問合せ先 >

日本私立短期大学協会 総務課

〒102－0073

東京都千代田区九段北４－２－２５（私学会館別館６階）

 ℡ ０３（３２６１）９０５５