先端膜工学拠点

**第３回ワークショップ**出欠連絡票

【平成２９年１１月１５日（木）開催分】申込締切：11月9日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　 名 |  　　　所　属　・　職　名 | 13:00～17:30講演会 | 17:45～ 　懇親会（会費:2000円） |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* 出席は○印、欠席は×印で、ご記入願います。

|  |  |
| --- | --- |
|  　企　業　名 （又は勤務先） |  |
|   　住　　　所　 |  〒 |
|  担当者： |
|  電　話： |
|  ＦＡＸ： |
|  E-mail：  |

　　本連絡票の送付先

　　　　　〒657-8501 神戸市灘区六甲台町１－１一般社団法人神戸大学工学振興会内

一般社団法人先端膜工学研究推進機構事務局

　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　（０７８）８７１－６９５４

　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ　（０７８）８７１－５７２２

 　　　　E-mail eng-membrane@research.kobe-u.ac.jp