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