先端膜工学拠点

**第９回ワークショップ**

出席連絡票

【令和5年10月30日(月)開催分】申込締切：10月26日(木)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏　　　 名 | ご所属職名 | 対面かオンラインのどちらかををご記入下さい | 講演会　接続先mailをご記入下さい。  後日､URL/ID/PASSCODEをお送りを申し上げます。 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* オンラインでご参加の時は必ず送付先、mailアドレスをご記入下さい。

|  |  |
| --- | --- |
| 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