２０１８年　　月　　日

２０１８年度日本カトリック大学連盟・短期大学連盟合同

職員研修会参加申込書

大学名

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 所属／メールアドレス | 勤務  年数 |
|  |  | 所属 |  |
|  |
| メールアドレス |
|  |  | 所属 |  |
|  |
| メールアドレス |
|  |  | 所属 |  |
|  |
| メールアドレス |

* ７月２０日（金）までにメールまたはＦＡＸにてお送りください。

送付先：日本カトリック学校連合会　事務局

〒102-8554　東京都千代田区紀尾井町7-1　上智大学13号館1階

TEL：03-6380-8166　　FAX：03-6380-8165

E-mail： rengoukai@catholicschools.jp

ご記入いただきました内容につきましては、２０１８年度日本カトリック大学連盟・短期大学連盟合同職員研修会に関する書類作成を利用目的とし、利用目的以外に使用することは一切ございません。

２０１８年　　月　　日

２０１８年度日本カトリック大学連盟・短期大学連盟合同

職員研修会参加費振込連絡書

**【お手数ながら必ずご連絡をお願いいたします】**

**（送付先）日本カトリック学校連合会　行　　FAX：０３－６３８０－８１６５**

2018年度日本カトリック大学連盟･短期大学連盟合同職員セミナー参加費振込の連絡をいたします。

|  |
| --- |
| 振込先：三菱UFJ銀行・支店　　普通　　０２３７４３８  ザイ）ニホンカトリックガッコウレンゴウカイ  一般財団法人　日本カトリック学校連合会 |
| 金額：　　　　　　　　　　　　円　（恐縮ながら振込手数料のご負担をお願いいたします。） |
| 振込日（又は予定日）：　2018年　　　　　月　　　　　日 |
| 参加者数：　　　　　　　　　　　　　　　　　　名 |
| 大学・短大名：  参加代表者担当部署・担当者名：  電話： |
| 連絡事項等： |

* ７月２０日（金）までにＦＡＸにてお送りください。

【参加費振込お問合せ先】

|  |  |
| --- | --- |
| |  | | --- | | 日本カトリック学校連合会　事務局主幹　野田 麻里子  〒102-8554　東京都千代田区紀尾井町7-1　上智大学13号館1階  TEL：03-6380-8166　　FAX：03-6380-8165  E-mail： rengoukai@catholicschools.jp | |