**1968年十勝沖地震50周年シンポジウム**

**－**過去を見つめこれからを考える－

参 加 申 込 書

**八戸工業大学　社会連携学術推進室　宛**

**FAX：0178-25-1966　　または　　E-mail：**[**kaikaku@hi-tech.ac.jp**](mailto:kaikaku@hi-tech.ac.jp)

参加ご希望の方は下表に必要事項をご記入いただき，本書を上記FAXまたはE-mail（PDFファイル）にてお申込みください。おひとり様の場合は，参加代表者の欄にご記入ください。

**• シンポジウム**（CPD認定プログラム）

日　時： 平成30年8月25日(土)　14:00～17:30

会　場： 八戸プラザホテル 2階 桜の間 TEL：0178-44-3121

参加費： 無料・定員100名（申込みは定員になり次第締切とします）

**• 交流会**

日　時： 平成30年8月25日(土)　18:00～19:30

会　場： 八戸プラザホテル １階プレシャス TEL：0178-44-3121

参加費： 会費 4,000円（会場で徴収いたします）

**申込日： 平成30年 　　月 　 日**　　＊**申込締切日：平成30年8月8日（水）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加代表者 | 代表者氏名 |  | | 参加申込みは〇印 | |
| 勤務先／部署 |  | | シンポジウム | 交流会 |
| 所在地 | 〒 | |  |  |
| 連絡先 | TEL： | E-mail： |
| 参加  ２ | 参加者氏名 |  | |  |  |
| 勤務先／部署 |  | |
| 連絡先 | TEL： | E-mail |
| 参加  ３ | 参加者氏名 |  | |  |  |
| 勤務先／部署 |  | |
| 連絡先 | TEL： | E-mail |
| 参加  ４ | 参加者氏名 |  | |  |  |
| 勤務先／部署 |  | |
| 連絡先 | TEL： | E-mail |
| 参加  ５ | 参加者氏名 |  | |  |  |
| 勤務先／部署 |  | |
| 連絡先 | TEL： | E-mail |

**問合せ先： 八戸工業大学　社会連携学術推進室**

**TEL：0178-25-8005　　　FAX：0178-25-1966　　　E-mail：**[**kaikaku@hi-tech.ac.jp**](mailto:kaikaku@hi-tech.ac.jp)