**申込書　APPLICATION FORM　（～5/9 TUE.)**

**FAX ： 058-293-3396**

**Email：kagayaku@gifu-u.ac.jp**

氏名　FULL NAME

所属　ORGANIZATION

職位　TITLE

性別　GENDER　　□男性（Male） □女性（Female）□その他（Other）

連絡先　CONTACT（Tel.or email)

託児サービス　NURSERY SERVICE（Advanced reservations will be necessary）

□要(Reserve)　□不要(Not reserve)

講師への質問・要望　QUESTIONS / REQUESTS TO LECTURER （～4/26 WED.)