**申込書　APPLICATION FORM**

**提出先：岐阜大学 男女共同参画推進室**

**FAX ： 058-293-3396**

**Email：[kagayaku@gifu-u.ac.jp](mailto:kagayaku@gifu-u.ac.jp)**

氏名　FULL NAME

連絡先　CONTACT（Tel.or email)

所属　ORGANIZATION (Faculty, Department, etc.)

職位　TITLE（Grade)

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

参加希望WS PREFERRED WS

□英語論文執筆WS (Writing WS) □プレゼンテーションスキルアップWS (Presentation Skill WS)

□両方とも(Both)

講師への質問・要望　QUESTIONS / REQUESTS TO LECTURER （～11/8 WED.)