

文部科学省戦略的大学連携支援事業

広域大学連携による「臨床医工学・情報学」高度人材育成システムの構築

平成22年度 第1回理系女性人材育成セミナー

兼 第1回プレプロフェッショナルセミナー

「自分のキャリアパスを考えてみよう！」受講申請書

受講の申し込みにより頂きました個人情報につきましては、講義を円滑に受講して頂く目的での連絡と情報の提供に限定して利用させていただきます。当事業に関係のない第三者に開示することはありません。

一般社団法人 臨床医工情報学コンソーシアム関西 事務局 宛

TEL/FAX: 06-6444-2144

E-Mail: 5u-kyomu@conso-kansai.or.jp

受講申し込み締切：平成22年6月4日（金）

フリガナ	
氏名 *	
電話番号 *	() —
住所 *	〒
大学名 *	
学科名 *	
学籍番号・学年 *	() () 年
メールアドレス 1 *	@
メールアドレス 2	@

*** 必須項目**

※メールアドレスについては問い合わせをさせて頂く可能性がございますので、連絡が付きやすいアドレスをご記入ください。また、ファイルを添付して送付する場合がございますので、携帯電話のアドレスだけでなくPCのアドレスも合わせてご記入下さいますようお願いいたします。