

**宮崎大学 産学・地域連携センター 第 29 回技術・研究発表交流会
発表申し込み**

返送先：宮崎大学 産学・地域連携センター

FAX:0985-58-3899, e-mail : crc@of.miyazaki-u.ac.jp

発表申込期限：7月25日（月）

希望形式	() 口頭発表 () ポスター発表 (何れかに○) 申込件数によってはご希望に添えない場合がございますので、ご了承下さい。
発表申込代表者 氏名・連絡先	ご氏名： ご所属： 連絡先： (住所) 〒 - (e-mail) (電話) (FAX)
発表題目	
共同研究者等 (全員) 所属氏名 (発表者に○)	【例】 宮崎大学産学・地域連携センター ○甲藤正人・新城裕司
ポスター 印刷・展示 (備考)	※問い合わせ先、連絡先を必ずご記入下さい。

※ プログラム・今後の準備・当日の発表に際しまして、後日、発表申し込み代表者へメールで案内を送付させていただきます。

※ 当日ご参加を予定されている方は、別紙「参加申し込み」を必ずご連絡下さい。

※産学・地域連携センター使用欄

--	--	--