

オセアニア教育学会 第14回大会（東京学芸大学）

参加・発表申込

氏名
連絡先 住所： （〒 ） 電話： FAX： e-mail： * 上記連絡先を学会住所録に記載することを了承します。（はい / いいえ） 「いいえ」の場合、住所録に記載可能な連絡先を以下にご記入ください。 住所： （〒 ） 電話： FAX： e-mail：
所属
関心領域
1. 大会参加について（○をつけてください） ◎12月11日 参加（ ）不参加（ ） ◎12月12日 参加（ ）不参加（ ）
2. 研究発表について（発表する場合に記入してください） ・発表題目 ・発表用機材の要望
3. 懇親会について（○をつけてください） 参加する（ ） 参加しない（ ）
通信欄

☆ 非会員の方もお誘い合わせの上、ご参加くださいますようお願いいたします。

☆ 名簿確認のための資料にしますので、大会不参加の場合でも、お手数ですが、ご返送くださいますよう、お願いいたします。

☆ 研究発表申込締め切り：2010年10月29日(金)、参加申込締め切り：2010年11月28日(日)

☆ 郵送先：〒184-8501 東京都小金井市貫井北町4-1-1
東京学芸大学国際教育センター 見世千賀子 宛

※ファックス、Emailでも受け付けています！

Fax：042-329-7722 Email: mchika@u-gakugei.ac.jp