**オセアニア教育学会　第17回大会　（北海道大学）**

**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7日（土）　参加（　　）不参加（　　）　　　12月8日（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：2013年11月8日(金)、参加申込締め切り：2013年11月22日(金)
* 郵送先：〒005-0002　北海道札幌市北区北15条西8丁目

北海道大学国際本部留学生センター　青木 麻衣子　宛

※ファックス、Emailでも受け付けています！

Fax：011-706-8012　Email: [maoki@oia.hokudai.ac.jp](mailto:maoki@oia.hokudai.ac.jp)