

大学コンソーシアムひょうご神戸  
「キッズフェスティバル2017」参加申込書

団 体 名				
大 学 名				
ブース名				
ブース内容				
参加者数	教 員	名	学 生	名
責任者	教員氏名			
代表者	学生氏名			
	携帯番号			
	携帯アドレス			
	PCアドレス			
学生委員(3名)	氏 名		携帯番号	
	氏 名		携帯番号	
	氏 名		携帯番号	
備 考				