（別紙様式）

平成１６年　月　日

平成１６年度「特色ある大学教育支援プログラム」の説明会出席者名簿

大学･短期大学名	

本件に関する事務連絡担当者	所 属 部 局 ・ 職 名	連絡先（電話番号、ＦＡＸ番号、ｅ－ｍａｉｌアドレス等）

（１）出席する会場（※いずれか一方の会場に○を記入してください）

	大阪会場：ア ピ オ 大 阪（平成１６年３月１０日（水））
	東京会場：メルパルク東京（平成１６年３月１１日（木））

（２）出席者数　　名（※２名以内）

（３）質 問 事 項

（問）

（上記に対する質問者が考えている対応案）