

送付先：電子メール sec@metaverse2025.online
FAX 03-1234-5678

日本仮想都市学会2025 Metaverse2025

共催セミナー申込書

申込日 年 月 日 ()

貴社/貴団体名			
ご担当部署名		ご担当者名	
ご住所			
TEL		FAX	
E-mail			

■開催日およびセッションに関する希望

希望	開催日	セッション名
第1希望		
第2希望		
第3希望		

■開催内容に関する希望

テーマ			
座長・ご指名		ご所属	
演者・ご氏名		ご所属	