【平成29年度】 マルチリンガル・エキスパート養成プログラム（MLE）

**Academic English Support Desk**

**第2回　ランチタイム・トーク**

**参加申込書**

**・氏名（和文）：**

**（英文）：**

**・所属・学年：**

**・学籍番号（※教職員の場合は不要）：**

**・連絡先（TEL） ：**

**（Email）：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **日　時** | **場　所** | **申込期限** | **参　加　希　望** |
| **7月26日（水）**  **12:00-12:50** | **【吹田キャンパス】**  **医学系研究科附属最先端医療イノベーションセンター棟**  **2階　セミナー室B** | **7月25日（火）**  **17:00** |  |
| **7月28日（金）**  **12:00-12:50** | **【豊中キャンパス】**  **ステューデント・コモンズ 2階　セミナー室D** | **7月27日（木）**  **17:00** |  |

※参加希望回の空欄に〇をつけてください。

**【提出先】**

言語文化研究科・外国語学部事務室　　マルチリンガル・エキスパート養成プログラム（MLE）

Email: [multilingual@lang.osaka-u.ac.jp](mailto:multilingual@lang.osaka-u.ac.jp)