**（一社）日本繊維状物質研究協会事務局（FAX：046-241-5612）行**

**第17回 日本繊維状物質研究 セミナー 参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 開催日 | ２０２４年１月２５日（木） | | | |
| 申込日 | 年　　　　　　　月　　　　　　　日 | | | |
| 会員番号  （会員のみ記入） | 参加者氏名 | | 請求書の宛名  （何れかに〇） | 受講番号  （協会記入欄） |
|  |  | | 個人　/　所属先 |  |
|  |  | | 個人　/　所属先 |  |
|  |  | | 個人　/　所属先 |  |
|  |  | | 個人　/　所属先 |  |
| 所属先名　（会社名） |  | | | |
| 部署名 |  | | | |
| 住　　　所 | 〒 | | | |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  | |
| 参加代表者  E-mail |  | | | |

**・受付後、ＦＡＸで返送いたしますので受講当日必ず持参し、受付にご提示して下さい。ご返送がない場合には、受付受理されておりませんので御手数ですがご確認のお電話をいただければと思います。当日の受付は８階「和の間」入口です。**

**・キャンセルされた場合には、所定のキャンセル料をご請求させていただきます。**

**＊ご案内の「 10. キャンセルについて」をご参照ください。**

**※参加者の方につきましては、恐れ入りますが当日マスク着用でご来場ください。**

**予めご理解・ご協力をお願いいたします。**

**＜お問い合わせ先＞**

**(一社)日本繊維状物質研究協会　事務局　TEL：046-243-1112**

**申込締切：２０２４年１月１１日（木）まで**