FAX:06-6744-2052　　関西支部 2018 年度 秋期ゴム技術講習会 申込書

申込者	（会社名） （所在地）〒	（担当者）　　（所属） （TEL） （E-mail）	
受講者	（氏名）	（所属・役職）	会員・非会員 シニア会員
			会員・非会員 シニア会員

上記の通り、＿＿＿月＿＿＿日、受講者＿＿＿名、計＿＿＿＿＿＿円を銀行振込にて送金しました。
受付後請求書を発行します。個人情報は講習会のご案内以外の目的には使用しません。