

新春講演・交流会参加申込書

年 月 日
(会員資格は必ずご記入ください。)

社 名	(連絡担当者)		会員資格	大阪工研協会 <input type="checkbox"/> 一 般 <input type="checkbox"/>
所 在 地 (連絡先)	郵便番号 _____	TEL _____	FAX _____	
参 加 費	円 × 名分 = 円			
参 加 者	役職・部課名	氏 名	参 加 者 番 号	No.
				No.
				No.
(一社) 大阪工研協会事務局 御中 FAX 06-6963-2414			領 収 印	受 付 印

お申込みいただいたお名前等の個人情報は、参加確認および今後の講演会ご案内以外の目的には使用いたしません。