

## 新春講演・名刺交換会参加申込書

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

実施に際しては新型コロナウイルス感染防止に取り組みますのでご協力をお願いいたします。

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。