

**第71回プラスチックがわかる基礎講座と  
成形加工・分析評価の体験実習講習会**

**受講申込書**

受講者名、種目および受講費

令和4年 月 日

社名  (連絡担当者)		会 員 資 格	大阪工研協会 <input type="checkbox"/>		
			プラスチック技術協会 <input type="checkbox"/>		
			協賛団体 <input type="checkbox"/>		
			一般 <input type="checkbox"/>		
所在地  (連絡先)	〒 _____				
	TEL _____		FAX _____		
	E-mail _____				
受講者氏名		所属	希望の項目に○をつけて下さい		
			ア	イ	ウ
			ア	イ	ウ
			ア	イ	ウ
			ア	イ	ウ
			ア	イ	ウ
			ア	イ	ウ
送金方法	<input type="checkbox"/> 現金書留	<input type="checkbox"/> 銀行振込	請求書	<input type="checkbox"/> 要	<input type="checkbox"/> 不要

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