

**第72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5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。