**（一社）日本繊維状物質研究協会事務局（FAX：046-241-5612）行**

**第15回 日本繊維状物質研究 セミナー 参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 申込日 | 　　　　　　年　　　　　　　月　　　　　　　日 |
| 会員番号（会員のみ記入） | 参加者氏名 | 請求書の宛名（何れかに〇） | 受講番号（協会記入欄） |
|  |  | 個人　/　所属先 |  |
|  |  |  |
| 所属先名　（会社名） |  |
| 部署名 |  |
| 住　　　所 | 〒 |
| 電話番号 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 | FAX番号 |  |
| 参加代表者E-mail |  |

**・受付後、ＦＡＸで返送いたしますので受講当日必ず持参し、受付にご提示して下さい。ご返送がない場合には、受付受理されておりませんので御手数ですがご確認のお電話をいただければと思います。当日の受付は８階「和の間」入口です。**

**・キャンセルされた場合には、所定のキャンセルをご請求させていただきます。**

**＊ご案内の「 10. キャンセルについて」をご参照ください。**

**※参加者の方は、必ず当日の朝にご自身で検温しマスク着用の上、ご来場ください。**

**受付時に、検温等実施いたしますが、その際37.0℃以上の方は感染予防の観点から入場できませんので、予めご理解・ご協力をお願いいたします。**