

第63回機能紙研究発表・講演会、見学会参加申込書

年 月 日

会社名・所属			
会 員 資 格	一般会員	賛助会員	学生会員
連絡担当者	部署・役職名	氏名	
所在地	〒		
電話番号		ファクス番号	
e-mail			

注)①申込書に記載どおり、参加者名簿に登録致しますのでご了承下さい。

②上記連絡担当者と所在地が異なる場合は、必ずご記入下さい。

③個人情報 は 当会事業に活用させて頂きますのでご了承下さい。

④参加者の年齢構成把握のため、ご協力願います。

参加者氏名									
年 齢 (○で囲んでください)	10代	20代	30代	10代	20代	30代	10代	20代	30代
	40代	50代	60代以上	40代	50代	60代以上	40代	50代	60代以上
所在地	〒			〒			〒		
	TEL			TEL			TEL		
部署名									
役職名									
e-mail									
講演会	参加・不参加			参加・不参加			参加・不参加		
交流会	参加・不参加			参加・不参加			参加・不参加		
見学会	参加・不参加			参加・不参加			参加・不参加		
見学会参加の方 下車地	東京駅・羽田空港			東京駅・羽田空港			東京駅・羽田空港		
参加費小計	円			円			円		

振込予定日 月 日 参加費合計 円

参加費 講演会：一般会員 15,000 円 賛助会員 10,000 円 学生会員 6,000 円 交流会：10,000 円 見学会：10,000 円

参加費振込先 伊予銀行 川之江支店 普通預金口座 No.1393506 名義：特定非営利活動法人機能紙研究会

参加申込先 NPO 法人機能紙研究会事務局 E-mail kii@e-kami.or.jp TEL0896-58-2055 FAX0896-58-6240