日皮協事務局　宛 **申込締切日：５月７日（火）**

（E-mail：info@jsch.or.jp FAX：075-314-7735）

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　2024年　　月　　日

 **特別講演会 参加申込書**

　　　　　　 会社名

 記入者 氏名：

　　　　 【連絡先】ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： @

 　　　　　　 電話番号： - -

１. **特別講演会**（2024年5月14日（火）15：00〜）

　　　（ふりがな）

　　参加者氏名：①　　　　　　　　　　　　　②

　　　　　　　　③　　　　　　　　　　　　　④

　　　　　　　　⑤　　　　　　　　　　　　　⑥

2. **懇　親　会**（2024年5月14日（火）17：45〜）

　　　（ふりがな）

　　参加者氏名：①　　　　　　　　　　　　　②

　　　　　　　　③　　　　　　　　　　　　　④

　　　　　　　　⑤　　　　　　　　　　　　　⑥

※ 参加申込書受領一週間以内に、申し込み受付完了のお知らせメールを送付いたします。上記の【連絡先】（ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ、電話番号）も必ずご記入ください。

※ 記入欄不足の場合は、コピーをしてご使用ください。

※ 参加費は、特別講演会のご案内に記載しております。請求書をご入用の方はご連絡くだ

さい。できる限り事前にお振り込みいただきますようご協力お願いします。

 【参加費振込期限：５月10日（金）】

 当日受付でお支払いされる場合は、お釣りのないようご準備ください。

※ 維持会員（企業様単位での会員）の方は、ご担当者様に限らず、どなたでも何名様でも

会員価格にてご参加いただけます。