

『熱処理技術に関する中堅技術者養成講座（サロンの交流会）』への申込書

（社）日本熱処理技術協会 西部支部 御中

申込先 FAX 0725-51-2527

受付

印をお願いします 会員・組合員 非会員・非組合員

会社名			
所在地	〒	電話	FAX
連絡担当者氏名		所属	

参加される所に 印をつけてください。

参加者氏名	第1回 7月28日(月)		第2回 9月30日(火)		第3回 12月5日(金)	
	講習会	交流会	講習会	交流会	講習会	交流会
参加費	講習会	全回参加×	名	¥	会員 15000	非会員 20000
		2日参加×	名	¥	会員 5500/回	非会員 7500/回
		1日参加×	名	¥	会員 5500/回	非会員 7500/回
	交流会	全回参加×	名	¥	会員・非会員とも 3500/回	
		2日参加×	名	¥	同上	
		1日参加×	名	¥	同上	
合計額				¥		

請求書： 要 不要 振込予定日： 月 日