

|   |   |
|---|---|
| 発信日 2017年 月 日   | 送付枚数 1枚(本状含む)   |
| <b>TO:</b><br>〒113-0033 文京区本郷2-13-10<br>湯浅ビル5F<br>(公社)腐食防食学会 御中<br>Tel. 03-3815-1161, Fax. 03-3815-1291<br>E-mail: ysm.hng-113-0033@jcorr.or.jp | <b>FROM:</b><br>勤務先 _____<br><br>所属 _____<br><br>氏名 _____ |

※参加申込書に必要事項をご記入の上、ファクシミリ・メール添付・郵送のいずれかでお申し込みください

| 第44回コロージョン・セミナー 参加申込書  |   |                      |                       |
|--|---|----------------------|-----------------------|
| ふりがな   |   | <b>会員区分</b><br>※該当に○ | 正会員・特別(法人)会員・学生会員・会員外 |
| <b>氏名</b>  |   |                      | 協賛会員( )※団体名をご記入ください   |
| <b>勤務先/学校</b>  |   | <b>性別</b><br>※該当に○   | 男 ・ 女                 |
| <b>所属</b>  |   | <b>E-mail</b>        |                       |
|  |   | <b>Tel</b>           |                       |
| <b>住所</b>  | 〒 |                      |                       |
| 参加費: 会員 45,360円+25,920円=71,280円, 会員外 57,240円+25,920円=83,160円<br>学生会員 34,560円+25,920円=60,480円 |   |                      |                       |

\*振込のお手続きは、請求書がお手元に届いてからお願いいたします