

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

お申し込みは参加申込書に必要事項をご記入のうえ、ファクシミリまたはメールでお申し込みください。(FAXがない場合は郵送してください。)

第194回腐食防食シンポジウム 参加申込書			
ふりがな		会員区分	正会員・特別・学生・会員外
氏名		*該当に○印	協賛()
勤務先/学校 (自宅の方は[自宅]と記入)		所属	
Tel		E-mail	
住所	〒		
正会員・特別会員・協賛団体会員 8,800円, 学生会員 5,500円, 会員外 16,500円			

*特別会員の会員価格でのお申し込みは、入会口数までとさせていただきます

**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