

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 <b>(公社)腐食防食学会御中</b> 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, FAXまたはメールでお申し込みください。

第195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・永年・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 11,000円, 学生会員 6,600円, 会員外 22,000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