平成 29 年　　　月　　　　日

10月27日（金）までにお申し込みください。

【計工連：芳川宛】Email:yoshikawa@keikoren.or.jp

FAX:03-3268-2167

紹介者印

「レベル計測入門セミナー」参加申込書

（平成２９年１１月９日（木）～１０日（金）　於：新大阪丸ビル新館「６０９」号室）

貴社名

**合計申込人数：**　　　　　　　　　人

◎受講(参加)者　　　　　※申込人数が３人以上の場合は、申込書を適宜追加してご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | ふりがな |
| 所属部署・役職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | F A X番号 |  |
| E-maill  |  |

◎受講(参加)者

|  |  |
| --- | --- |
| 参加者氏名 | ふりがな |
| 所属部署・役職 |  |
| 勤務先住所 | 〒 |
| 電話番号 |  | F A X番号 |  |
| E-maill  |  |

※お申込みいただきましたら、参加費の請求書と受付票をお送りいたします。

平成２９年１１月２日（木）までにお振込みください。

【請求書送付先】上記以外の部署(経理等)に送付を希望される場合ご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| 住所 | 〒 |
| 所属部署 |  | 電話番号 |  |
| 氏名 |  |