|  |
| --- |
| 申込締切：2024年10月11日（金）  【計工連 坂入宛】  E-mail:sakairi@keikoren.or.jp  FAX：03-3268-2167 |

2024年　　　月　　　　日

|  |
| --- |
| 紹介者押印欄 |

「レベル計測入門セミナー」参加申込書

2024年10月24日（木）～25日（金）　於：新大阪丸ビル新館（606会議室）

貴社名

**合計申込人数：**　　　　　　　　　人

* 会場　・　Web　　　　※会場では、実機の紹介説明も行いますので、ぜひ会場においでください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | |

* 会場　・　Web

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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、参加費の請求書をお送りいたします。

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。

【請求書送付先】

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