第3回「接着適用技術者養成講座」受講申込書

（開催日：前半：2018年9月10日～11日、後半：2018年9月20日～21日の4日間）

申込日：2018年　　月　　日

受理日：2018年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　受付番号：1801-

日本接着学会構造接着研究会主催の「接着適用技術者養成講座」の受講を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 研究会会員区分（○）を入れてください日本接着学会会員の場合は会員番号を記入ください | 構造接着研究会 | 日本接着学会会員区分 |
| （　）法人会員（　）個人会員（　）非会員　・・・・・・・ | ・・・・（　）法人会員（　）正会員　　　 （　）非会員　　　　　　　　 |
| （ふりがな） |  |
| 会社名 |  |
| 受講者番号 | 受講者氏名（開催日まで変更可） | 所属・役職・連絡先 |
| １ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 所属・部課・役職：〒　　　住所：TEL：　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　E-mail: |
|  |
| ２ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 所属・部課・役職：〒　　　住所：TEL：　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　E-mail: |
|  |
| ３ | ﾌﾘｶﾞﾅ | 所属・部課・役職：〒　　　住所：TEL：　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　E-mail: |
|  |
| ※受講者が４名以上の場合、申込書を２枚にして、受講者番号を４、５、６、・・と修正して提出ください。※お申込み後の受講者の変更は、講座開催前まで可能です。変更がある場合は速やかにご連絡ください。※連絡先代表者の受講者番号を○で囲ってください。連絡先代表者が上記と異なる場合は、下記にご記入ください。※申込書受理後、請求書をお送りします。振込手数料は、御社でご負担願います。　複数名受講の場合は、次を選んで○を付けてください。・連絡先代表者宛に一括送付　・受講者ごとに分割して送付 |
|  | 連絡者氏名 | 連絡先 |
| 連絡先 | ﾌﾘｶﾞﾅ | 所属・部課・役職：住所：〒TEL：　　　　　　　　　FAX：　　　　　　　　　　　E-mail: |
|  |
| 備　考 |  |

・申込書送付先および問合せ先

　　一般社団法人日本接着学会「構造接着研究会」事務局「養成講座」係

　　E-mail：jimu@struct-adhesion.sakura.ne.jp　CC: haraga-kosuke@kcc.zaq.ne.jp

**※申込みは、申込順確定のために、必ずE-mailで上記二箇所に送信願います。**

**※申込書は、できればpdf化しないで、Wordファイルのままで送信下さい。**

　　〒224-0001　神奈川県横浜市都筑区中川1-4-1 ハウスクエア横浜4F　株式会社サンク内

　　TEL： 045-479-8855 　　FAX： 045-910-1831

・お申し込み後、請求書をお送りいたしますので、指定の口座にお振り込みをお願いいたします。

　なお、振込手数料は振り込み側でご負担願います。

 以上