

接着界面科学研究会 PartVII前期参加申込書

() 継続・() 新規 申込

(該当するところへ○印を付けて下さい)

(法人用) 貴社2名までどなたでも参加出来ます。

会社名		会員種別 ¹⁾	() 特別会員 () 維持会員 () 賛助会員 () 非会員
ふりがな		会員番号 ²⁾	
担当者名			
担当者 所属 ・部課名 役職			
所在地 (連絡先)	〒 TEL : FAX : E-mail :		

請求書の名目は「2020年度会費」となります。「参加費」等に変更希望の方は下記備考欄にご記入下さい。

(個人用) お申し込み者本人のみ参加出来ます。

ふりがな 氏名		会員種別 ¹⁾	() 正会員 (企業) () 正会員 (大学・公共機関) () 非会員
ご勤務先		会員番号 ²⁾	
所属先名			
所在地 (連絡先)	〒 TEL : FAX : E-mail :		

請求書の名目は「2020年度会費」となります。「参加費」等に変更希望の方は下記備考欄にご記入下さい。

【備考】

宛先：一般社団法人日本接着学会 FAX：06-6634-8867 E-mail：info-hnb@adhesion.or.jp