化学防護手袋研究会令和4年度講演会

化学防護手袋研究会　２０２4年度研究交流会　参加申込書

**E-mail：info@chemicalglove.net**

2024　年　　　月　　　日

化学防護手袋研究会　御中

◆申し込み事項

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| 会社・団体名(個人事業主は記入不要) |  |
| 所在地 | 〒 |
| ふりがな |  | 役職名 |  |
| 参加者氏名(団体会員は入会代表者) |  |
| 電話番号 |  | FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 参加形態 | * 対面
* Web　（後日URLをお知らせします）
 |

|  |  |
| --- | --- |
| 懇親会 | * 参加　　（会費は当日現金で申し受けます　2,000円）
* 不参加
 |

◆請求書が必要な方

|  |
| --- |
| 送付先住所・宛名： |

◆振込先：　7月10日までにお振込みください。
（会場での現金の取り扱いは行いません、必ず事前にお振込みをお願いいたします）
東京シティ信用金庫　日本橋支店　普通　１０７１６２１

口座名：化学防護手袋研究会　代表　田中茂

カガクボウゴテブクロケンキュウカイダイヒョウタナカシゲル

※誠に恐れ入りますが振込手数料は会員様にてご負担くださるようお願いいたします。