

FAX.06-6443-4694 / E-mail : info@tmsj.or.jp

平成 29 年 11 月 16 日 (木)、17 日 (金) 開催
「第 24 回秋季セミナー」参加申込書

フリガナ

氏 名 : _____

勤務先 : _____

所属部課名 : _____

繊維分野の就業年数 _____ 年

所在地 : 〒 _____

連絡先 TEL : _____ FAX : _____

E-mail: _____

交流会 (参加無料) : _____ 参加します _____ ・ _____ 参加しません _____

会員種別 : _____

連絡事項 : _____

今後、本学会からの開催行事案内メール配信を
_____ 希望する _____ ・ _____ 希望しない _____
希望するを選ばれた場合メールアドレスを記載下さい

E-mail: _____