

送信日： 年 月 日

## 第57回初級ゴム技術研修会申込書

初級ゴム技術研修会

運営委員会行

E-mail [ceri-kanribu@ceri.jp](mailto:ceri-kanribu@ceri.jp)

FAX 0480-37-2521

郵便番号：\_\_\_\_\_ -

住所：\_\_\_\_\_

貴社名：\_\_\_\_\_

申込担当者：\_\_\_\_\_

T E L : \_\_\_\_\_

F A X : \_\_\_\_\_

E-MAIL : \_\_\_\_\_

第57回初級ゴム技術研修会に申し込みます。

受講者	フリガナ	性別
	氏名	男 女
生年月日		
勤務先		
所属部署		
T E L		
F A X		
E - M A I L		
ゴム技術経験年数	年	
一般社団法人日本ゴム協会	個人会員（会員番号：）	非会員
適格請求書発行事業者登録番号	T	
請求書受取方法	郵送・メール	

\*ご入力頂きました情報は、当ゴム技術研修会受付手続き、お問い合わせ頂いた内容に関するご回答の際及び当機構提供サービスのご案内の際に限定して利用します。