

発信日 年 月 日	送付枚数 1枚(本状含む)
TO: 〒113-0033 文京区本郷2-13-10 湯浅ビル5F (公社)腐食防食学会 御中 Tel. 03-3815-1161, Fax. 03-3815-1291 E-mail: naito-113-0033@jcorr.or.jp	FROM: 勤務先 _____ 所属 _____ 氏名 _____

※参加申込書に必要事項をご記入の上, FAX・メール添付・郵送のいずれかでお申し込みください

第49回コロージョン・セミナー 参加申込書			
ふりがな		会員区分 ※該当に○	正会員・特別(法人)会員・学生会員・会員外 協賛会員()※団体名をご記入ください
氏名			
勤務先/学校		E-mail	
所属		Tel	
住所	〒		
参加費(○で囲んで下さい): 会員 54,450円, 学生会員 35,200円, 会員外 64,900円			

*特別会員の会員価格でのお申し込みは, 入会口数までとさせていただきます

**振込のお手続きは, 請求書がお手元に届いてからお願いいたします