

第5回安全教育セミナー 参加申込書

● 送付先:特定非営利活動法人 安全工学会 E-mail:moushikomi@jsse.or.jp

- ◆ 項目名が()囲みの箇所以外は、必ずご記入をお願いします。
 ◆ 項目欄がアミかけの箇所は、いずれかに✓をつけてください。

会 員 種 別	☐ 法人会員 ☐ 個人会員 ☐ 非会員	(会 員 番 号)	4桁(わかる場合はご記入ください)
氏 名		ふ り が な	
生 年 月 日 ※西暦で記入	年 月 日	性 別	☐ 男性 ☐ 女性
喫 煙 有 無	☐ 非喫煙 ☐ 喫煙	個 室 希 望	☐ 希望する(税別5,000円増) ☐ 希望しない
勤務先・所属	※会社名・学校名など(請求書の宛先として使用します。別途指定がある場合は連絡事項欄へご記入ください)		
(部 署 名)			
所属先住所	〒		
T E L		(F A X)	
E - m a i l			
緊急連絡先 住 所	※宿泊を伴うため、緊急連絡先として使用します。必ずご記入ください。		
緊急連絡先 T E L	※宿泊を伴うため、緊急連絡先として使用します。必ずご記入ください。		
支 払 方 法	☐ 銀行振込 ☐ 郵便振替	請求書類のPDF発行	☐ 可 ☐ 不可(紙ベース希望)
(複数名申込 時の請求書)	☐ 全参加者分を1通で発行(明細に参加者名を記入します) ☐ 個別に発行 ☐ その他(連絡事項欄で指定)		
(連絡事項)	※請求書以外に必要な書類や、請求宛先のご指定がある等の場合も、こちらへご記入ください。押印は原則、学会印のみです。		
(請求担当)	※請求担当窓口(請求書送付先)が参加者と異なる場合は、送付・連絡先等をこちらへご記入ください。		

- ◆ 請求書は、原則としてPDF版のみ発行します(法的にも効力があります)。紙ベースで必要な場合は、上記チェック項目にてお知らせください。
- ◆ 生年月日・性別・喫煙有無・個室希望は、ホテルの部屋割りに使用します。原則的に、4名1部屋の相部屋となります。喫煙と個室に関しては、ホテルの都合によりご希望に添えない場合がありますので、ご了承ください。
- ◆ 本用紙にてお申込みを受付け後、メールにて折り返しご連絡します。5営業日を過ぎても連絡が無い場合、恐れ入りますが、jsse-2004@nifty.com までお問い合わせください。