

# 受講申込書(基礎編)

FAX 06-6337-6436

◆ 申し込み代表者氏名 \_\_\_\_\_

◆ 会社名 \_\_\_\_\_

◆ 所 属 (部課名) \_\_\_\_\_

◆ 連絡先 (〒 - )

・ 住所 : \_\_\_\_\_

・ 電話 : ( )

・ FAX : ( )

氏 名 (受講者全員のお名前をご記入下さい)	所 属 (部・課・名)	ご希望日に○を付けて下さい (どちらかをお選び下さい)	
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )
		6/7 (火) ( )	6/14 (火) ( )

皮革消費科学研究会 事務局

〒564-0002 吹田市岸部中1丁目18番13号

大阪府立産業技術総合研究所 皮革試験所

TEL 06-6389-2632

FAX 06-6337-6436

\* 受講料振替え確認後、受付完了のお知らせを申し込み代表者の方宛にFAX、郵送などで行います。

皮革消費科学研究会並びに大阪府立産業技術総合研究所は、個人情報保護に関する法令およびその他の規範を順守し、当会並びに当所が皆様の同意なしにお伺いした情報を改変することはありません。

また、皆様の個人情報は研究会の催しのご案内に限って使用させていただきます。