

第64回機能紙研究発表・講演会、見学会参加申込書

年 月 日

会社名・所属			
会 員 資 格	一般会員	賛助会員	学生会員
連 絡 担 当 者	部署・役職名 氏名		
所 在 地	〒		
電 話 番 号		ファクス番号	
e - m a i l			

注) ①申込書に記載どおり、参加者名簿に登録いたします。

②上記連絡担当者とは所在地が異なる場合は、必ずご記入下さい。

③個人情報とは当会事業に活用させていただきますのでご了承下さい。

④高松観光コンパニオン・ビューローへ補助金申請のため、宿泊施設名・泊数が必要ですのでご協力願います。

(別紙:補助金対象宿泊施設一覧よりご選択の上、ご記入をお願いいたします)

参 加 者 氏 名									
年 齢 (○で囲んでください)	10代 40代	20代 50代	30代 60代以上	10代 40代	20代 50代	30代 60代以上	10代 40代	20代 50代	30代 60代以上
所 在 地	〒 TEL			〒 TEL			〒 TEL		
部 署 名									
役 職 名									
e - m a i l									
宿泊先名 (必須記入)	(泊)			(泊)			(泊)		
講 演 会	参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加		
交 流 会	参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加		
見 学 会	参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加			参 加 ・ 不参加		
見学会参加の方 下車地	高松駅 ・ 高松空港			高松駅 ・ 高松空港			高松駅 ・ 高松空港		
参 加 費 小 計	円			円			円		

振込予定日 月 日 参加費合計 円

参加費 講演会：一般会員 15,000 円 賛助会員 10,000 円 学生会員 6,000 円 交流会：10,000 円 見学会：10,000 円

参加費振込先 伊予銀行 川之江支店 普通預金口座 No.1393506 名義：特定非営利活動法人機能紙研究会

参加申込先 NPO 法人機能紙研究会事務局 E-mail kii@e-kami.or.jp TEL0896-58-2055 FAX0896-58-6240