**製剤機械技術学会 第9回ワークショップ　参加申込書**

【日時】201９年3月２０日(水)１０：３0 -１６：３０

【場所】東京都中央区立堀留町区民館　１+２号洋室

|  |  |
| --- | --- |
| 1）記入日 | 　　　　 年　　 月　　 日 |
| 2）氏名 |  |
| 3）氏名(かな) |  |
| 4）会員･非会員 | ( 　 )会員　・　( 　 )非会員　**＊いずれかをご選択下さい** |
| 5）勤務先 |  |
| 6）勤務先(かな) |  |
| 7）所属部署 |  |
| 8）役職 |  |
| 9）郵便番号(所属先) | 〒 |
| 10)住所(所属先) |  |
| 11)電話番号(所属先) |  |
| 12)ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ(所属先) |  |
| 13) その他連絡事項等がございましたらご記入下さい。 |  |
| 事務局欄 |  |

＊本情報については研修会の参加を確認する以外には使用いたしません。