**環境放射能除染学会　第1８回講演会申込票**

**「福島復興再生に向けた新たな展開」**

申　込　票

**（お一人様１枚ずつご記入ください）**

年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ※参加形式該当に○をお願いします。 | 対面会場参加　　・　　オンライン参加 |
| ※フリガナ | セイ： | メイ： |
| ※氏　名 | 姓　　 | 名　　 |
| ※会社・団体名 |  |
| ※該当に○をお願いします | 法人会員個人会員 | 会員番号：　　　　　総会に参加　する　・　しない |
| 　　　　　非会員 |
| 連絡先 | ※TEL：　 |
| FAX：　 |
| ※メールアドレス |  |
| 備考 |  |

送付先：FAX　029-886-9228　またはメール　info@khjosen.org

* 印は必須記載事項です。