

「第 17 回化学物質管理担当者連絡会」 参加申込票

「第 17 回化学物質管理担当者連絡会」参加申し込み

1) 氏名 :

2) 所属 :

3) 連絡先 :

住所 : 〒

メールアドレス :

Tel :

4) 参加方式

() ①会場参加 *¹⁾

() ②Web 方式参加 *^{1, 2)}

5) 講演資料集 (PDFダウンロード版) 代 (1000円)

6) 懇親会 参加 [] 不参加 [] (該当欄に○印を付けてください。
懇親会費 (5000円)

7) 振込日 : 2024 年 月 日

先に振り込みを済ませていただくか、振込予定日をご記入いただきますよう、お願いいたします。*³⁾

複数参加される場合、各自、お振り込みいただくか、一括お振り込みいただく場合は、事務局までお問い合わせください。

* 1) 参加申込者に、予め、講演資料集ダウンロード用 URL、パスワードを通知いたします。

* 2) オンライン参加申込者には、当日の Web 参加用 URL、パスワードを 9 月 4 日にお知らせいたします。

* 3) 返金の取り扱いは、ご容赦願います。

参加申込期日 : 準備の都合上、**8月2日(金)まで** をお願いいたします [期日厳守]。

2人以上申し込みの場合、上票をコピーして、ご利用ください。