

「フィブロイン・セリシンの利用」研究会申込書 (FAX 用)

(ファックスをご利用になる方は、以下に記入してこのページをご使用下さい)

第8回「フィブロイン・セリシンの利用」研究会に参加します。

氏名：

所属：

役職：

連絡先住所： 〒

連絡先電話番号：

E-mail アドレス：

交流会参加の有無： 有 ・ 無 (どちらかに○を付けてください)

(交流会参加費 4,000 円は、当日受付でお支払い下さい)

(ご連絡いただいた個人情報につきましては、厳重に管理の上、本研究会に関する連絡以外の目的には使用いたしません。) FAX は 029-838-6164 宛ご送付下さい。