FAXもしくはメールでお申し込みください。

お申込先：e-mail：**info@cwsc.or.jp**　FAX: **042-812-4716**

第1４回 緩速ろ過／生物浄化法セミナーin秩父 参加申込書

2019年10月１０日（木）・１１日（金）

申し込み期限は2019年８月30日（金）

申し込み月日：　　　月　　　日

申込者：

所属：

連絡先住所：〒

連絡先TEL（当日連絡が取れるもの）：

連絡先E-mail：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | 参加者氏名 | ご所属 | 会員か否か | 情報交換会 |
| １ |  |  | 会員・非会員 | 参加・不参加 |
| ２ |  |  | 会員・非会員 | 参加・不参加 |
| ３ |  |  | 会員・非会員 | 参加・不参加 |

* 1. セミナー参加費　当ＮＰＯ会員　￥１５,０００－、非会員　￥２５,０００－

（１日のみの参加の場合も参加費用は変わりません）

* 1. 情報交換会参加費　セミナー参加費と別に￥４,５００程度
  2. 宿泊は各自でお手配をお願いします。
  3. 情報交換会にお申込みの方で食物アレルギー等のある方は事前にお知らせください。

受付確認のFAXまたはメールをお送りします。

参加費は下記のいずれかの口座に振込みをお願いします。お振込み期限は９月３０日（月）です。

1. 三菱東京ＵＦＪ銀行　経堂（キョウドウ）支店（091）　普通0596588

口座名義人　トクヒ）チイキスイドウシエンセンタ－

1. ゆうちょ　記号番号10170－80950171　口座名義人　トクヒ）チイキスイドウシエンセンター

【他金融機関からの振込の場合】店名０一八（読みゼロイチハチ）を最初に付けてください。

店番018　預金種目　普通預金　口座番号8095017

領収書，請求書の発行をご希望の場合は，以下に必要事項をご記入下さい。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | | 一括でご希望の場合 | 参加費としてご希望 | 情報交換会費としてご希望 |
| 請求書 | 宛名 |  |  |  |
| 項目名 |  |  |  |
| 領収書 | 宛名 |  |  |  |
| 項目名 |  |  |  |

※プログラム概要に記載していない集合その他詳細については、お申し込み後にお知らせいたします。