

現 地 見 学 会 参 加 申 込 書

会員番号	参加者 氏名	年齢 (才)	上段：〒勤務先事業所、部課、職名 下段：所在地住所	TEL	Mail	喫煙者 ○印
連絡 担当者	事業所名			所在地	〒	
	氏名		TEL		Mail	

会員参加会費 @27,000 円	× 名 =	円	賛助会員職員は1口につき1名は会員と同額
非会員参加会費@30,000 円	× 名 =	円	学生会員 @5,000 円× 名= 円

参加会費は、 月 日に、 銀行から振り込む。

質問票：質問・意見等あればご記入下さい。