

IFSCC 発表者の集い 参加申込書

SCCJ
日本化粧品技術者会

申込FAX 送付先：045（590）6093

| No. | (フリガナ) | 参加区分 | (フリガナ) | E-Mail address／連絡事項 |
|------------------|-------------------|----------------|---------------------|------------------------------------|
| | 参加者氏名 | ※該当する ものを記入 | 代理参加の場合は 正会員名を記入 | メールアドレスはアンケート連絡用 参加費は、1名 5,000円 |
| 例 ① | ケショウ ハナコ 化粧 花子 | 代理 | ギジュツ タロウ 技術 太郎 | hanako.kesho@aaaaa.bb.jp |
| 例 ② | ニホン ジロウ 日本 次郎 | 会員 | | j-nihon@cccccccc.con |
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |
| ご 記 入 欄 | 企業名 | | | |
| | 申込担当者氏名 | | | |
| | TEL／返信先FAX | TEL： | ／ | 返信先 FAX番号： |

【お願い】下段の受付連絡票を返信いたしますので、返信先FAX番号を必ずご記入下さい。

参加申込：5月31日（木）締切

<受付連絡票>

| | 受付番号 |
|---|------|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |
| 4 | |
| 5 | |