研 修 会 参 加 申 込 み 用 紙

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局宛　　FAX 06－6231－5769

2012年10月26日～27日 開催 SCCJ大阪支部 秋季研修会

社　名・連絡先	氏　名	年齢	会員	会員代理	準会員 ｼﾆｱ会員	非会員	喫　煙
TEL:	男・女						
TEL:	男・女						
TEL:	男・女						
TEL:	男・女						
TEL:	男・女						

振込み金額　　円

※ 記入漏れのないようにご記入下さい。

※ 会員・会員代理、準会員・ｼﾆｱ会員、非会員のところに〇印をお願いします。

また、喫煙部屋を希望の方は〇印をお願いします。

※ 行きは、全員新大阪出発のバスにご乗車下さい。翌日は現地解散です。

やむを得ず途中参加の場合は、「ホテル エクシブ 琵琶湖」での集合でお願い致します。

〈申込み先〉

〒541-0045 大阪市中央区道修町 1－7－11 岩瀬コスファ（株）内

日本化粧品技術者会 大阪支部 事務局宛

TEL 06－6231－3459 **FAX 06－6231－5769**

※ 申込み締め切り日　10月 17日（水）