|  |
| --- |
|  FOST設立３０周年記念講演会および謝恩懇親会参加申込書SA |

**申込日　２０２４年　　　月　　　日**

**公益財団法人　科学技術融合振興財団　行**

**１．参加ご希望の方は□にチェックを入れ、下記の必要事項を記入してお送り下さい**

□講演会のみ参加

□懇親会のみ参加

□講演会および懇親会　両方に参加

|  |  |
| --- | --- |
| **勤 務 先 名** |  |
| **所属部署名** |  |
| **フ リ ガ ナ** |  |
| **ご 氏 名** |  |
| **勤 務 先****ご 住 所** | **〒****都　道****府　県** |
| **連 絡 先** | **T E L** |  | **F A X** |  |

**\*講演会、懇親会とも２名様までご参加いただけます。それぞれ別の方でも結構ですが**

**事務処理上お一人１枚ご記入いただきますようお願いいたします。**

 **\*参加票は締め切り後にお送りいたします。**