

第38回文化財防虫防菌処理実務講習会 参加申込書

FAX 03-3355-8356 公益財団法人文化財虫菌害研究所 宛

受付番号	あてはまるほうに○をつけてください。	ふりがな	
当研究所 記入欄	会 員・非会員	氏 名	
		文化財虫菌害防除作業主任者 登録番号 ()	
勤 務 先 名 称			
住 所 (受講票送付先)		〒 自宅の場合は「自宅」へ○をつけてください。[自宅]	
電 話 または E-mail			
受講料の振り込み方法		現金書留 / 銀行振込 / 郵便局払込票	
備 考			

個人情報の取り扱いについて、当研究所の個人情報保護管理規程に基づき、個人情報の取得・利用を適切に行います。

▼申込方法

- (1) 申込欄の「住所」は、受講票の送付先をご記入ください。ご自宅の場合は〈自宅〉へ○を付けてください。
- (2) 平成30年10月2日(必着)までに所定事項を記入してFAXまたは郵便でお送りください。
- (3) 受付し登録が完了しましたら、受講票を郵便でお送りします。
- (4) 受講料の振込名義が受講者と異なる場合は、備考欄にその旨を書いてください。

〈参加申込先〉

〒160-0022

東京都新宿区新宿二丁目1番8号 新宿フロントビル6階

公益財団法人文化財虫菌害研究所

電話 03-3355-8355 FAX 03-3355-8356