

第 119 回講演会 魅せるプラスチック射出成形  
型技術協会とプラスチック成形加工学会のコラボ企画  
**参加申込書**

参加者氏名：	
会員資格（該当する□にチェックを入れてください） ・ 成形加工学会： □ 正会員 □ 賛助会員 □ 学生会員 □ 名誉会員 ・ 型技術協会： □ 正会員 □ 法人会員 □ 学生会員 ・ その他： □ 協賛学協会会員 □ 非会員 □ 学生非会員 （備考）本講演会は型技術協会とプラスチック成形加工学会の共催行事です。	
勤務先または学校名：	
連絡先：	
（住所）〒	
（所属）	
（電話）	
（ファックス）	
（メールアドレス）	
送金方法： 銀行振込 郵便振替 現金書留 その他（ ）	送金金額：
請求書： 必要 不要 （備考）該当箇所を○で囲んで下さい	_____ 円

## 【本講演会に関する申込・問い合わせ先】

社団法人 プラスチック成形加工学会事務局

〒141-0032

東京都品川区大崎 5-8-5 グリーンプラザ五反田第 2-205 号室

Tel: 03-5436-3822, Fax: 03-3779-9698

銀行振込先: みずほ銀行 銀座中央支店（普）1952925

郵便振替番号: 00130-7-402104

## 【注意事項】

- ・参加申込は一人一枚ずつお願いいたします。
- ・申込は郵送でもファックスでも結構ですが、重複して送付しないようお願いします。