**□問合せ・申込先**

参加希望の方は、申込書ご記入の上ＦＡＸかメールにて、下記の**提示した期限までに**お申込みください。

一般社団法人火葬研　事務局　TEL 03-3518-2821　FAX 03-3518-2820　E-mail: kasouken@mbe.nifty.com

一般社団法人火葬研 事務局 　行

**平成29年度　火葬研大会　参加申込書**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| カナ氏名 |  | 電話 | 　　　　（　　　） |
| E-mail |  |
| 漢字氏名 |  | ＣＰＤ単位認定申請者 | ＩＤ№　 |
| 所　　属（社名・学校名等） |  | 部署 |  |
| 会員区分 | ※□にレ点チェックをお願いします**□**　法人会員　　**□**　個人会員会員外　**□**　自治体職員　　**□**　学　生　　**□**　一　般　　**□**ＪＩＡのＣＰＤから申込 |
| ★連絡先住所（会員外の方のみ） | ★会員以外の方は必ずご記入ください |
| お申込み | ※ご出席ご希望の□にレ点チェックをお願いします**□　火葬研大会　平成29年11月22日（水）12：00～16：30****□　懇親会　　　平成29年11月22日（水）17：00～19：00** |
| 振込人名義 |  | 参加費懇親会費合計 | 合計　　　　　　　円 |
| 振　込　日 | 平成29年　　　月　　日　（　　） |

※お振込み手数料はご本人様ご負担となります。

※参加費・懇親会費の払い戻しはいたしません。

※法人様の場合は、参加者全員分をご一緒にお振込み頂いても構いません。その際には下記通信欄へご記入ください。

（但し、参加申込書は各自それぞれ１枚にご記入してください　※CPD単位登録を行うため）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込期限　実施日の7日前まで | 振込期限　実施日の3日前まで |
| 火葬研大会 | 平成29年11月17日（金） | 平成29年11月20日（月） |

通信欄