一般社団法人火葬研 事務局 　行

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  |
| 火葬研会員区分 | 火葬研会　員□　法人会員　　□　個人会員火葬研会員外　□　ＪＩＡ会員　□　一　般　　　□　自治体職員　　□　学　生※□にレ点チェックをお願いします |
| **★住所****（会員外の方のみ）** | ★火葬研法人・個人会員以外の方は必ずご記入ください**〒** |
| 振込人名義 |  | 参加費 | 　　　　　　　円 |
| 振　込　日 | 2023年　　月　　日　（　　） |
| 領　収　書 | □　不要　　　□　必要　（宛名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）　 |
| 備　考 |  |

**2023年施設見学会 木更津市火葬場「きみさらず聖苑」参加申込書**

**□参 加 費（税込＊資料代含）**

**火葬研会員（法人・個人）5,000円　自治体職員・学生2,000円　火葬研会員外（一般・JIA会員）7,000円**

※参加費はお手数ですが下記口座にお振り込みをお願いします。

**みずほ銀行　　神田支店 店　番号108　普通 口座番号1212178　一般社団法人火葬研（ ｼｬ)ｶｿｳｹﾝ ）**

※お振込み手数料はご本人様ご負担となります。参加費の払い戻しはいたしません。

※企業で複数名参加の場合でも、参加者1名ごとに申込書の提出をお願いいたします。複数人数の場合振込はまとめて一括でも構いませんが、その旨を通信欄に明記してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 申込期限　実施日の1週間前まで | 振込期限　実施日の3日前まで |
| 施設見学会（きみさらず聖苑） | **2023年10月19日（木）** | **2023年10月23日（月）** |

通信欄