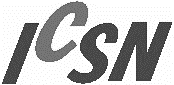
|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社・  団体名 |  | | |
| 下記、選択してください。 | | | |
| □　当協会　会員・学生　　　□　当協会　非会員 | | | |
| TEL |  | FAX |  |
| 所属・  役職名 |  | 受講者  氏名 | フリガナ |
|  |
| E-mail  アドレス | ＠ | | |
| 備考 |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 振込者 | フリガナ |
|  |
| 備考 |  |



お問合わせ・お申込み先

公益社団法人 いわき産学官ネットワーク協会　（担当：横山、柴田）

TEL／0246-21-7570　FAX／0246-21-7571　E-mail／icsn@iwaki-sangakukan.com

「①銀行振込」の方はご記入ください。

（法人の場合：会社名／個人の場合：氏名※フルネーム）

必要事項を記入の上、E-mail（icsn@iwaki-sangakukan.com）又はFAX（0246-21-7571）

にてお申込みください。

**令和５年度『いわき知財塾』申込書**