

第45回 日本作業環境測定協会学術大会 会場参加申込書

((公社)日本作業環境測定協会 受付専用)

下記1・2に必要事項を記入し、3・4は該当する項目や金額をチェックしてください。

1 ご所属		都道府県名	
2 お名前		会員番号	
		6ケタの会員番号をご記入ください。 (作業環境測定機関登録番号とは異なります)	
3 資格など (複数回答可)	<input type="checkbox"/> 作業環境測定士(1種・2種) <input type="checkbox"/> オキュペイショナルハイジニスト <input type="checkbox"/> 衛生管理者(1種・2種) <input type="checkbox"/> 産業医 <input type="checkbox"/> 労働衛生コンサルタント(労働衛生工学・保健衛生) <input type="checkbox"/> 衛生工学衛生管理者 <input type="checkbox"/> 安全衛生(環境)部門 <input type="checkbox"/> 一般市民 <input type="checkbox"/> その他 ()		
4 参加費		一般価格 (非会員)	会員価格
	学術大会	<input type="checkbox"/> ¥11,000	<input type="checkbox"/> ¥ 5,500
領収証の発行について 領収証は後日郵送いたします。領収証の発行希望の有無をご記入の上、領収証が必要な場合は「個人名」または「法人名」のいずれかにチェックし、送付先をご記入ください。なお、名刺をご提出いただければ、住所等の記載は必要ありません。			
<input type="checkbox"/> 領収書の発行希望する <input type="checkbox"/> 領収証の発行を希望しない <input type="checkbox"/> 法人あて <input type="checkbox"/> 個人あて			
領収証の郵送先	〒		

- (注) 1. 学術大会の参加費は、開催期間中(3日間)有効です。
2. 〈個人情報の取扱いについて〉この申込書によって(公社)日本作業環境測定協会が取得することとなる個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、お申し込みいただいたサービスの的確な提供のために使用し、他の目的への使用は行いません。

©JAWE 2024 <http://www.jawe.or.jp/>

通 番	受付日	備 考
	2024年10月 日	