

SMT 指導士資格認定 10 周年記念行事 参加申込用紙

氏 名： _____

学会員・非学会員・大学院生（いずれかに ）

所 属： _____

連絡先住所：〒 _____

連絡先電話番号： _____

連絡先メールアドレス： _____

参加費（該当する項目に 印を記入し、金額を記入）

| 参加日程 | 金 額 |
|---------------|-----|
| 全日程 | |
| A+B, B+C, C+A | |
| A, B, C（一つのみ） | |
| 懇親会 | |
| 合 計 | |

参加希望ワークショップ（参加希望のワークショップの記号を記入）

第1希望；() 第2希望：() 第3希望；() 第4希望：()