一般社団法人　交通工学研究会

ラウンドアバウトマニュアル講習会

申込書はファックス又はメールにてお手続き願います。お申込書受領後、当会より受講票及び請求書をお送りいたします。

お申込後、本人が止むお得ない理由により参加できなくなった場合、又は参加者を変更される場合は開催日の3日前までに必ずご連絡願います。

**ラウンドアバウトマニュアル講習会 参加申込書 ■ FAX: 03-6410-8718**

|  |
| --- |
| **勤 務 先** |
| **勤務先住所** 〒 |
| **参加者連絡先** TEL FAX |
| **とりまとめご担当者**（参加者ご自身の場合は下記氏名欄に●印を追加願います） | 今後当会からの各種ご案内DMをご希望の場合は○印を右欄に記入→ |  |
| **参加者氏名** | **所属部課名** | **会員区分** | **参加地域** | **ﾃｷｽﾄ** |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |
| **氏名** |  | 正会員・特別会員学生会員・一般 | 東京・福岡大阪 | 購入する・しない |

**メールでお申し込みされる場合**

送信先アドレス：eventrab@jste.or.jp

Subject：『ラウンドアバウトマニュアル講習会申込』とお願いします。

送信内容：1.参加者それぞれの情報

参加者氏名、ご所属・住所、℡、会員区分、参加地域、テキスト購入の有無

2.複数のお申込みの場合、書類のお取りまとめ者

氏名、所属・住所、℡

**お申し込み後の参加者氏名の変更**

連絡先：eventrab@jste.or.jp 又は FAX 03-6410-8718

Subject：『ラウンドアバウトマニュアル講習会 参加者氏名変更』とお願いします。

送信内容：1. 請求番号 2. 変更内容 変更前 ・ 変更後 3.この件についてのご担当者の連絡先

お申込・お問い合わせ： 一般社団法人 交通工学研究会 Tel. 050-5507-7153

