

第 45 回ガスタービンセミナー (2017 年 1 月 26、27 日)

参加申込書

日本ガスタービン学会 行 (FAX : 03-3365-0387 / E-mail : gtsj-office@gtsj.org)

会社名	
所在地	〒
TEL	
FAX	

【参加者名】 (所在地・連絡先が所属により異なる場合には、本用紙をコピーして別シートにご記入下さい。)

フリガナ 氏 名	所 属	TEL E-MAIL	所属学協会 GTSJ 会員 No.	参加日 ○印を 付けて下さい	弁当予約* ○印を 付けて下さい
				26・27	26・27
				26・27	26・27
				26・27	26・27
				26・27	26・27

*26日、27日の昼食用として、お弁当のご予約をお受けします。ご希望の方は、参加申込み時にご予約ください。
飲物付で1食800円(税込)です。(事前予約のみ受付(1/20締切))代金は、当日現金にてお支払ください。

【事務局への連絡事項】

	2日間(税込)	人数	1日のみ(税込)	人数	合計金額
正 会 員	27,000円		19,440円		円
学 生 会 員	5,400円		5,400円		円
会 員 外	37,800円		27,000円		円
会員外(学生)	8,640円		8,640円		円
支払予定日:	月	日	支払金額合計:		円

払込方法 : (○をつけてください。)

1. 銀行振込(みずほ銀行 新宿西口支店 普通 1812298)
 2. 郵便振替(00170-9-179578)
 3. Paypal(クレジットカード決済)※後日、支払先情報をメールにてお送りします
- * 口座名はいずれも、「シャ)ニホンガスタービンガックイ」

請求書の発行 : 要 (宛名:) ・ 不要

領収証の発行(当日お渡しします) : 要 (宛名:) ・ 不要