**保全OB 若手交流推進検討会　委員**

**申込用紙**

下記項目へ必要事項をご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **ふりがな** |  |
| **所属** |  |
| **部署・役職** |  |
| **TEL** |  |
| **E-mail** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **申込用紙送付先**  **（下記のいずれかの方法でご応募下さい）** | |
| **E-mail** | secretariat@jsm.or.jp |
| **FAX** | 03-5814-6705 |
| **郵送** | 〒110-0008  東京都台東区池之端2-7-17 井門池之端ビル 7F  日本保全学会 事務局 |