



送信先 F A X : 029-287-0022

又は e-mail : decomi-kouza@randec.or.jp

## 第 31 回原子力施設デコミッションング技術講座申込書

平成 30 年 月 日

貴社名		
住所		〒 TEL
所属部課名・役職名・連絡先		
受講者 お名前	(ふりがな)	所属 役職 TEL E-mail _____
		(ご連絡用に mail アドレスのご記入をお願いします。)
*個人情報(受講者名簿：当日配布用)公表の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
所属部課名・役職名・連絡先		
受講者 お名前	(ふりがな)	所属 役職 TEL E-mail _____
		(ご連絡用に mail アドレスのご記入をお願いします。)
*個人情報(受講者名簿：当日配布用)公表の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
所属部課名・役職名・連絡先		
受講者 お名前	(ふりがな)	所属 役職 TEL E-mail _____
		(ご連絡用に mail アドレスのご記入をお願いします。)
*個人情報(受講者名簿：当日配布用)公表の可否 <input type="checkbox"/> 可 <input type="checkbox"/> 不可		
<b>&lt;参加費&gt;</b>		<b>&lt;支払方法&gt;</b>
賛助会員	: 25,000 円 / 1 名様につき	1. 銀行振込
会員以外の方	: 30,000 円 / 1 名様につき	・常陽銀行東海支店
学生の方	: 3,000 円 / 1 名様につき	・普通預金 NO. 6385657
		・公益財団法人原子力バックエンド推進センター
	名様分	・お振込予定日 月 日
計	円	2. 現金書留
		・送り先 申込要領に記載
<b>&lt;請求書&gt;</b>		注) お支払方法に○印をご記入
要 ・ 不要		下さい。銀行振込の場合は、
		お振込予定日もご記入願いま
		す。