

No. _____

ショットピーニング技術協会 2025 年度学術講演会 参加申込書

参 加 者	ご氏名		
	会社名		
	所 属	TEL: _____	FAX: _____
		E-mail: _____	
所在地	〒 _____		
参加費	学術講演会	会員 ; 無料、 非会員 3,000円	参加希望に○印を付けて下さい。 参加費は当日の受付でお支払い下さい。
	技術交流会	会員、非会員とも 3,000円	
通信欄			
連 絡 先 (参加者と異なる場合のみお書き下さい。)			
ご氏名			
所 属			
	TEL: _____	FAX: _____	
	E-mail: _____		
申 込 先	ショットピーニング技術協会 : 〒113-0022 東京都文京区千駄木1-22-5 E-mail; info@shotpeening.gr.jp		

◎本申込書を 2025年5月17日(土)までに E-mail でご送付下さい。