

No. _____

ショットピーニング技術協会 2026 年度学術講演会 技術交流会 参加申込書

参 加 者	ご氏名			
	会社名			
	所 属	TEL: _____ FAX: _____		
		E-mail (必須):		
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 (ノンアルコール)	会員、非会員とも 1,000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 (必須):			
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 2026 年 5 月 16 日(土)までに E-mail でご送付下さい。