

**FAX : 03-5629-7505**

日本風力エネルギー協会事業委員会事務局 行

2009年 月 日

風力発電システム技術講習会参加申込書

ふりがな	
氏名	
勤務先	
所属部課・学科	
連絡先	〒
<input type="checkbox"/> 勤務先	
<input type="checkbox"/> 自宅	TEL ( ) 内線
	E-mail:
受講区分	<input type="checkbox"/> 全コース参加 <input type="checkbox"/> 部分参加 (講習番号に○をつけてください) 1 2 3 4
参加費	<input type="checkbox"/> 日本風力エネルギー協会会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 _____ 円
請求書	<input type="checkbox"/> 要 <input type="checkbox"/> 不要
その他連絡事項	

申し込み後申込者が参加できなくなった場合は、代理の方のご参加を検討下さい。

申込締切 平成21年 10月 2日(金)