

アンコールセミナー: ジャイロスコープ参加申込書

_____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名(必須): _____ 所属(必須): _____

氏名(必須, カナ): _____

お立場(必須): 社会人, 協会団体会員, 協会個人会員, 学生(高専, 学部, 大学院前期, 後期) 丸で囲む

所属住所(必須): 〒 _____ 電話番号(必須): _____

学生の場合は(必須): 所属学科: _____ 指導教官名(必須): _____

Teams の招待状を送るメールアドレス(必須): _____

資料送付先住所(必須): 〒番号 _____ 住所 _____

参加申込: 各回に視聴する放送を明記してください。日にちの前にチェックを記入。

	本放送	再放送	Teams の招待状を送るメールアドレス
1 回目	12 月 14 日	12 月 17 日	
2 回目	1 月 18 日	1 月 21 日	
3 回目	2 月 15 日	2 月 18 日	

参加費用の総額: ¥ _____ 円(消費税を含みます)

払い込み予定日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

支払い手続きが必要な場合の請求書, 領収書の送付先

〒 _____

振込先銀行口座 三菱 UFJ 銀行吉祥寺支店(220) 普通口座 1064855

口座名義 慣性センサ応用技術研究協会

申込期限 最初の参加日の 7 日前

支払い期限 最初の参加日の 3 日前

資料の送付先は, 上記の住所(職場または教育機関)です。

Teams の接続確認 必要 不要 どちらかを丸で囲む。

Teams の接続に自信が持てない場合には, 事前に接続実験を致しますので, 事務局にご連絡ください。

080-5036-0056, office@traisa.org

提出先 慣性センサ応用技術研究協会

提出方法 メール添付 office@traisa.org