第46回 日本作業環境測定協会学術大会　会場参加申込書

（(公社)日本作業環境測定協会　受付専用）

下記１・２に必要事項を記入し、３・４は該当する項目や金額をチェックしてください。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ ご 所 属 |  | | | | 都道府県名 |  |
| ２ お 名 前 |  | | | | 会員番号 |  |
| ６ケタの会員番号をご記入ください。  （作業環境測定機関登録番号とは異なります） | |
| ３ 資格など  　 （複数回答可） | 作業環境測定士（1種・2種）　オキュペイショナルハイジニスト　衛生管理者（1種・2種）　産業医  労働衛生コンサルタント（労働衛生工学・保健衛生）　衛生工学衛生管理者　安全衛生（環境）部門  一般市民　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | |
| ４　参加費 |  | | 一般価格 | 会員価格 | | |
| 学術大会 | | ￥11,000 | ￥ 5,500 | | |
| **領収証の発行について**  　領収証は後日郵送いたします。領収証の発行希望の有無をご記入の上、領収証が必要な場合は「個人名」または「法人名」のいずれかにチェックし、送付先をご記入ください。なお、名刺をご提出いただければ、住所等の記載は必要ありません。 | | | | | | |
| 領収書の発行希望する　　　　　領収証の発行を希望しない  　法人あて　　個人あて | | | | | | |
| 領収証の郵送先 | | 〒 | | | | |
| アンケート調査  (ご協力お願いします。) | | 旭川市内のホテルにご宿泊の場合は、宿泊数をご記入ください。 | | | | |
| 泊　　　　（　　）宿泊していない | | | | |

（注） １．学術大会の参加費は、開催期間中（３日間）有効です。

　　　 ２．〈個人情報の取扱いについて〉この申込書によって(公社)日本作業環境測定協会が取得することとなる個人情報につきましては、当協会が責任をもって管理し、お申し込みいただいたサービスの的確な提供のために使用し、他の目的への使用は行いません。

ⒸJAWE 2025　http://www.jawe.or.jp/

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 通　番 | 受付日 | 備　考 |
|  | 2025年10月　　日 |  |