

下記の要領でお申し込みください。

____月____日

FAX : 06-6968-6266 プラスチック技術協会宛

プラスチック講座アドバンスドコース (R 年度) を申し込みます。

貴社名 _____ 所属 _____

FAX: _____

御貴名(代表者の方は1番に電子メールアドレスもしくは電話番号をご記入ください)

1. _____ (E-mail or TEL: _____)

2. _____ 3. _____

会員資格 ☐ プラスチック技術協会

協賛団体会員

- ☐ 大阪工研協会
- ☐ NP0 法人ものづくり人材アタッセ
- ☐ プラスチック成形加工学会関西支部

☐ 非会員

* 電子メールでも, 受け付けております。アドレス: plagi@j4.gmob.jp