**ＦＡＸ・Ｅメール用申込み用紙**

ＪＢＷＳＳ連携協議会（Maris）　行　※**ＦＡＸ　03-3454-1152**

所属　　：

ＴＥＬ　：

　　担当者名：

**１．発表・講演の申込み：２５分（１次４／２６まで・２次５／２４まで）**

　テーマ　　：

　スピーカー：所属

役職等　　　　　　　　　　　お名前

**２．参加の申込み（６／３まで）　　　　　　　　　　　　　　　　※○印記入**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 6/7（金） | 6/8（土） |
| お名前 | 参加 | 弁当 | 懇親会 | 参加 | 弁当 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**３．展示の申込み（５／２４まで）**

**主な展示物：**

**要望等　　：**

※お弁当代（1,000円／食）、懇親会費（3,000円）は会場受付にてお支払いください