**令和5年　ＫＩＰサロン（講演会・交流会）及び懇親会　参加お申込票**

会社等名称：

連絡先

氏　名：

TEL　：

E-mail：

（何れかに〇印をお付けください）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ご 芳 名 | 所　属　名 | 講演会 | 交流会 | 懇親会 |
| 役　職　名 |
|  |  | 出・欠 | 出・欠 | 出・欠 |
|  |
|  |  | 出・欠 | 出・欠 | 出・欠 |
|  |
|  |  | 出・欠 | 出・欠 | 出・欠 |
|  |
|  |  | 出・欠 | 出・欠 | 出・欠 |
|  |

【送付先】

　**令和5年10月13日（金）まで**に下記まで、FAXまたは、E-mailで返送してください。

　ＫＩＰ事務局 担当：松本

　北九州市若松区ひびきの北８－１　（公財）北九州産業学術推進機構 内

　TEL：093-695-3077　FAX：093-695-3667

　E-mail：staffkip2@ksrp.or.jp