**平成３１年２月１５日（金）まで に**

**ＦＡＸ または メール(本用紙をPDFに変換し添付)でお申し込みください。**

**＜定員になり次第締め切ります。お早めにお申し込み下さい。＞**

**FAX: 03-6809-1412 　MAIL : etvseminar@toilet.or.jp**

**特定非営利活動法人 日本トイレ研究所　行**

**第９回 自然地域トイレし尿処理技術セミナーおよび技術相談会**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№** | **参加者氏名** | **所 属** | 参加されるものに○印を記入 | | |
| **セミナー** | **技術**  **相談会** | **交流会** |
| 1 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |
| 2 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |
| 3 | ﾌﾘｶﾞﾅ |  |  |  |  |

**［申込代表者］**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | 所　属 |  |
| 自治体名  団体・会社名 |  | | |
| 連絡先住所（**□**自宅　**□**勤務先）※どちらかに**レ**印をお付け下さい。  〒 | | | |
| TEL |  | FAX |  |
| E-Ｍail | ＠ | | |

|  |
| --- |
| **●パネル展示をご希望されますか？【無料】**（実証済ﾒｰｶｰ・実証技術の導入施設(山小屋等)のみ） |
| **１．パネル展示および当日説明を希望 　　 ２．パネル展示のみ希望 　 　３．希望しない**  ※ご希望される方（１、２の場合）には、詳細を別途ご連絡させていただきます。  ※会場のスペースの都合上、希望者多数の場合は先着順となります。お早めのご連絡をお待ちしております。 |

**［ご意見等］**

|  |
| --- |
| **●自然地域トイレし尿処理技術に関して、何かあればご自由にお書きください。** |
| [記入欄] |

※ご記入いただいた個人情報につきましては、本事業やセミナー関連情報のお知らせのために利用させていただきます。第三者へ開示することはありません。

ビジョンセンター田町　ホール４０６

東京都港区田町5-31-19　ビジョンセンター田町　4階 TEL：03-6262-3553

