

申 込 書

お名前	(ローマ字)
§ SME : <input type="checkbox"/> 会員 <input type="checkbox"/> 非会員 <input type="checkbox"/> 学生 (該当欄にレ印を記入して下さい)	
§ ご連絡先 (ご自宅か会社住所欄) にレ印を必ず記入して下さい	
<input type="checkbox"/> 自宅住所 〒	
Tel: _____ Fax: _____	
E-mail: _____	
会社名	役職・所属名
<input type="checkbox"/> 会社住所 〒	
Tel: _____ Fax: _____	
E-mail: _____	
§ お申し込みの該当欄にレ印を記入して下さい	
<input type="checkbox"/> CMfgT の受験	
<input type="checkbox"/> CMfgE の受験	
<input type="checkbox"/> レビューコース (2 日間)	
<input type="checkbox"/> 「Fundamentals of Manufacturing」 (___ 冊) (___ 冊にご希望冊数を記入)	
<input type="checkbox"/> 「上記の Supplement」 (___ 冊) (___ 冊にご希望冊数を記入)	
<input type="checkbox"/> 「上記の Workbook」 (___ 冊) (___ 冊にご希望冊数を記入)	
<input type="checkbox"/> 「TMEH Desk Edition」 ハンドブック(___ 冊) (___ 冊にご希望冊数を記入)	
試験会場	<input type="checkbox"/> 東京会場 <input type="checkbox"/> 名古屋会場
§ SME 東京支部事務局記入欄	
No.	