

# 「フレキソ・ジャパン2024」 フレキシフォーラム申込書

聴講券	2日通し券		1日券（10日・11日）		※該当項目に○
貴社名			所属部署		
ご芳名					（ ）名
住所	〒				
電話番号			FAX番号		
				E-mail アドレス	

\* 申込書をFAXでお送りください。E-mailでも受け付けております。受講料は請求書到着後に振込みください。

加盟団体 該当項目に  FTAJ  全日本シール印刷協同組合連合会  全国グラビア協同組合連合会  (公社)日本包装技術協会  
 全日本フレキソ製版工業組合  軟包装衛生協議会  水性フレキソ促進協議会  その他