**第9回INMM/ESARDA/INMMJ合同ワークショップ**

**参加申込書**

**参加者名：**

 日本語

 英語

**所属組織名：**

 日本語　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 英語 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**職名：**

 日本語　\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 英語

**参加区分：　該当するボックスに✔を入れて下さい。**

**会員（賛助会員）　　　　　非会員　　　　　　　　学生会員　　　　　　非会員学生**

**連絡先住所 : 〒**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**電話：**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**Eメールアドレス：**＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**参加を希望するワーキンググループ**

WG-1： International Safeguards

WG-2： Nuclear Security

 　　　　 WG-3： Nonproliferation and Arms Control

 WG-4： Nuclear Knowledge Retention

　　　　　　懇親会のみの参加

 　　　 請求書が必要な場合はここにチェクを入れ,請求書の宛先を明記願います。

請求書送付先（住所と宛先）：