令和元年 　 月　　 日

公益社団法人 地盤工学会東北支部 宛（e-mail：jgsb-th@tohokushibu.jp 　 FAX ： ０２２－２63－8363）

創立70周年記念事業　令和元年度見学会「伝承・復興ツアー」参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 連絡担当者 | (ふりがな)  |
|  |
| 機関名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号/E-mail | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　／ |

|  |  |
| --- | --- |
| 参加申込者① | (ふりがな) |
| 氏名：　 |
| □　一般の方□　当会会員（正会員・学生会員・国際会員・特別会員・賛助団体会員）いずれかにレをお願いします。 |
| 当日の連絡先（携帯番号）：ご記入いただきました情報は本目的以外には使用いたしません。 |
| □　男・　□女　 ／　□　大人（高校生以上）・□小・中学生　　いずれかにレをお願いします。 |
| 参加申込者② | (ふりがな) |
| 氏名：　 |
| □　一般の方□　当会会員（正会員・学生会員・国際会員・特別会員・賛助団体会員）いずれかにレをお願いします。 |
| 当日の連絡先（携帯番号）：ご記入いただきました情報は本目的以外には使用いたしません。 |
| □　男・　□女　 ／　□　大人（高校生以上）・□小・中学生　　いずれかにレをお願いします。 |
| 参加申込者③ | (ふりがな) |
| 氏名：　 |
| □　一般の方□　当会会員（正会員・学生会員・国際会員・特別会員・賛助団体会員）いずれかにレをお願いします。 |
| 当日の連絡先（携帯番号）：ご記入いただきました情報は本目的以外には使用いたしません。 |
| □　男・　□女　 ／　□　大人（高校生以上）・□小・中学生　　いずれかにレをお願いします。 |

* **申し込みが複数でない場合でも、連絡先の欄をご記入願います。**
* **お申込後、当支部よりメールまたはお電話にて受付完了のご連絡をいたします。（連絡がない場合は未完了です）**
* **お申込の際に、ご記入いただきました情報は本目的以外に使用いたしません。**