

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:
	<input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 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) <small>いずれかにレをお願いします。</small>
	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。
	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 / <input type="checkbox"/> 大人(高校生以上)・ <input type="checkbox"/> 小・中学生 <small>いずれかにレをお願いします。</small>
参加申込者 ②	(ふりがな)
	氏名:
	<input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 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) <small>いずれかにレをお願いします。</small>
	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。
	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 / <input type="checkbox"/> 大人(高校生以上)・ <input type="checkbox"/> 小・中学生 <small>いずれかにレをお願いします。</small>
参加申込者 ③	(ふりがな)
	氏名:
	<input type="checkbox"/> 一般の方 <input type="checkbox"/> 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) <small>いずれかにレをお願いします。</small>
	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。
	<input type="checkbox"/> 男・ <input type="checkbox"/> 女 / <input type="checkbox"/> 大人(高校生以上)・ <input type="checkbox"/> 小・中学生 <small>いずれかにレをお願いします。</small>

- ※ 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は使用いたしません。