

平成 29年 月 日

公益社団法人 地盤工学会東北支部 行き

FAX 022-263-8363

第29回地盤工学セミナー参加申込書

勤務先名	
住所	
TEL	
FAX	
E-mail(担当者)	

氏名	区分	性別	現場・工場 見学会	意見 交換会	宿泊	討論会	送迎 集合場所	担当業務	経験 年数
	会 員 非 会 員 学 生 新社会人	男・女	出・欠	出・欠	有・無	出・欠	要・否 ①・②	調査・設計・ 施工・その他	年
	会 員 非 会 員 学 生 新社会人	男・女	出・欠	出・欠	有・無	出・欠	要・否 ①・②	調査・設計・ 施工・その他	年
	会 員 非 会 員 学 生 新社会人	男・女	出・欠	出・欠	有・無	出・欠	要・否 ①・②	調査・設計・ 施工・その他	年

※該当するところを○で囲んで下さい。ホテル予約の都合上、必ず参加者本人の名前をご記入下さい。また、宿泊での申込みの場合、キャンセルはできませんのでご了承願います。なお、送迎バス等利用予定の方は、集合場所①（JR八戸駅）・集合場所②（ホテル）を選択ください。

会費合計金額 円

（ 会 員 名、非会員 名、学生 名、女性 名、新社会人 名：計 名）

月 日 振込（済・予定）

*後払いの場合 <必要書類> 見積書 通、納品書 通、請求書 通

【振込先】

・七十七銀行 二日町支店（フツカマチ支店）

・普通預金（口座番号5122252）

・口座名義：公益社団法人 地盤工学会東北支部 （コウエキヤクンホウジシ ジバンコウカクカイウホクジ）

意見交換会で取り上げてほしい話題や質問など

--