

公益社団法人 地盤工学会東北支部 御中

FAX 022-263-8363

第26回地盤工学セミナー参加申込書

勤務先名	
住 所	
T E L	
F A X	
E-mail(担当者)	

氏 名	区 分	性 別	現 場 見学会	意 見 交換会	宿 泊	討 論 会	送 迎 バス	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	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	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	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	調 査 ・ 設 計 ・ 施 工 ・ そ の 他	年

*新幹線御利用予定の方はあらかじめお申し出ください。送迎バス等の準備を検討いたします。

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)

*取 引 銀 行：七十七銀行 二日町支店 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

*後払いの場合 <必要書類> 見積書 通、納品書 通、請求書 通

※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。

意見交換会で取り上げてほしい話題や質問など