

現地見学会参加申込書

FAX： 03-3545-5055

ダム工学会現地見学会事務局行 中野宛

ダム工学会 第34回現地見学会 参加申込書						
会員番号	参加者氏名	年齢 才	勤務先／学校他 所在地 事業所名／学校名・職名・所属等	上 連絡先TEL番号 下 FAX番号	喫煙者○印 下段長靴cm	
			〒			
			〒			
			〒			
連絡 担当 者	事業所 所 属			所 在 地	〒	
	氏 名			電 話	FAX	

会員会費 27,000 円 名 = _____ 円 (賛助会員職員は1口につき1名は会員と同額)

非会員会費 30,000 円 名 = _____ 円 学生会費 5,000 円 名 = _____ 円

____月 ____日 _____銀行から振込む。(注) 必ず振込月日をご記入ください。

喫煙者は申込書の右覧に○印をつけてください。

通信欄： (_____)