

FAX: 03-3545-5055 ダム工学会現地見学会事務局行き

現地見学会参加申込書

会員番号	参加者 氏名	年齢 (才)	上段: 勤務先事業所、部課、職名 下段: 所在地住所		TEL	Mail	17日昼食 必要は○	喫煙者 ○印
連絡 担当者	事業所名				所在地	〒		
	氏名		TEL			Mail		

会員参加会費 @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			
非会員参加会費 @30,000円	× 名 =	円	学生会員 @5,000円 × 名 = 円			

参加会費は、 月 日に、 銀行から振り込む。

質問票: 質問・意見等あればご記入下さい。