

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	FAX	喫煙者 ○印
連絡 担当者	事業所名				所在地	〒	
	氏名			TEL			Mail
				FAX			

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。

通信欄：

質問票：質問・意見等あればご記入下さい。