|  |
| --- |
| **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 | 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。 |