**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 日昼食必要は〇 | 喫煙者〇印 |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |  |
|  |  |  |  | | |  | |  |  |  |
| 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。