

## 「E-ディフェンス震動台見学会」のご案内

日本地震工学会では、地震・耐震工学に関連する国内実験施設についての知識を深めるため、「E-ディフェンス震動台見学会」を下記のとおり開催いたします。独立行政法人防災科学技術研究所では、E-ディフェンス震動台運用開始以来、初めて震動台を取り外し、継ぎ手交換工事および加振機のメンテナンス工事を実施しています。今回、震動台を取り外した状態を間近で見学できることとなりました。

見学申し込み、プログラムにつきましては、下記要領をご覧の上、奮ってご応募くださるようお願いいたします。

- 日時：** 平成26年9月11日（木）  
**会場：** 独立行政法人防災科学技術研究所 兵庫耐震工学研究センター  
兵庫県三木市志染町三津田西亀屋 1501-21 実験棟  
**案内地図：** <http://www.bosai.go.jp/hyogo/access/access.html>  
**集合・解散：** JR 新神戸駅 E-ディフェンスまでは送迎バス利用  
**申込方法：** 別紙の申込書により、電子メールまたは FAX でお申し込み下さい。

（申込先）日本地震工学会 E-ディフェンス公開実験見学会事務局宛

E-mail: [office@general.jaee.gr.jp](mailto:office@general.jaee.gr.jp) まで

電話 03-5730-2831 FAX 03-5730-2830

（見学会の問い合わせ先）独立行政法人防災科学技術研究所 佐々木宛

E-mail: [tomo\\_s@bosai.go.jp](mailto:tomo_s@bosai.go.jp)

### スケジュール

- |       |                                  |
|-------|----------------------------------|
| 11:00 | 新神戸駅出発                           |
| 11:45 | E-ディフェンス到着、施設概要説明                |
| 12:00 | 震動台見学（実験終了後、敷地内に保管してある試験体の説明も含む） |
| 13:30 | E-ディフェンス出発                       |
| 14:15 | 新神戸駅到着・解散                        |

**定員：** 20名（申し込み多数の場合は会員優先、先着順とさせていただきます）

**参加費：** 3,000円（正・法人会員、一般学生）、1,000円（学生会員）、5,000円（会員外）

※ 参加費には新神戸駅・見学会場までの往復バス代金が含まれます。

※ バスの中で昼食を取っていただいても構いません。見学時間中、E-ディフェンスの敷地内では昼食を取る時間はありません。

※ 震動台周辺での写真撮影はご遠慮願います。

※ メンテナンス工事の進捗状況によっては、震動台間近での見学が出来ない可能性もあります。

現在の実験棟内の状況



## 集合場所のご案内

【集合時間】平成26年9月11日(木) 11:00 (10:30より受付開始)

【集合場所】JR新神戸駅 一階 (下図★参照)

【参加費】3,000円(正・法人会員、一般学生) 1,000円(学生会員) 5,000円(会員外)

おつりが無いようご準備ください



※ 集合場所★から送迎バスまでご案内致します。バスには「日本地震工学会」のステッカーが表示されています。お間違えのないようご乗車下さい。

緊急連絡先 : 日本地震工学会事務局 03-5730-2831

□ F A X 送信 : 日本地震工学会事務局 → 03-5730-2830

□ E-mail : office@general.jaee.gr.jp

見学会 参加申込書 (平成 26 年 9 月 11 日開催)			
行事名	「Eーディフェンス震動台見学会」		
参加者氏名 <small>(ふりがな)</small>	(複数記名可能)		
会員区分 参加費	該当箇所 <input checked="" type="checkbox"/> をつけてください <input type="checkbox"/> 日本地震工学会会員 ( <input type="checkbox"/> 正会員・ <input type="checkbox"/> 法人会員 ) <u>3,000 円</u> <input type="checkbox"/> 学生 ( <input type="checkbox"/> 学生会員 <u>1,000 円</u> ・ <input type="checkbox"/> 会員外 <u>3,000 円</u> ) <input type="checkbox"/> 非会員 ( 上記以外 ) <u>5,000 円</u> 但し、本会会員を優先とし、定員未満の場合は受付ます。		
勤務先名		所属部署	
所在地	〒		
	Tel :	FAX :	E-mail :
支払方法	※ 当日の緊急連絡のため、なるべく携帯電話番号をお知らせ下さい		
通信欄	当日現地集合場所でお支払い下さい		