**□ＦＡＸ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－ディフェンス震動台見学会」** | | | |
| **参加者** | （複数記名可能） | | | |
| **会 員 区 分**  **参　加　費** | 該当箇所☑をつけてください  □日本地震工学会会員　（□正会員・□法人会員） 3,000円  □学生（□学生会員 1,000円　・□会員外 3,000円）  □非会員（上記以外） 5,000円  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：  ※　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 | FAX： | E-mail： | |
| **支払方法** | 当日現地集合場所でお支払い下さい | | | |
| **通 信 欄** |  | | | |