令和2年 　 月　　 日

公益社団法人 地盤工学会東北支部 宛（e-mail：**jgsb-th@tohokushibu.jp** 　 FAX ： **022－263－8363**）

**令和2年度地盤工学講座　申込書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加申込者 | (ふりがな) | |
| 氏　名　　： | |
| 所 属 先： | |
| 電話番号： | |
| E-mail 　： | |
| 会員種別 | いずれかにレをお願いします。  □　当会会員（正会員・学生会員・国際会員・特別会員・賛助団体）  　　会員番号  □　非会員 |
| G－CPD参加証明書有無 | □　希望しない。  □　希望する。  □　当会会員（正会員・学生会員・国際会員）  □　他機関  可能であれば、提出先の機関名をご記入願います  例：○○学会・△△協会  （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  注） 他機関の場合、CPDプログラムが承認されるかどうかは、各団体のルールに従いますので、ご確認の上お申し込み下さい。 |
| その他 |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 連絡先 | 連絡担当者 | (ふりがな) |
|  |
| 機関名 |  |
| 住所 | 〒 |
| 電話番号/E-mail | ／ |

* **連絡先欄には、申込者とは別に連絡担当者がいるとき、ご記入願います。**
* **お申込後、当支部よりメールまたはお電話にて受付完了のご連絡をいたします。（連絡がない場合は未完了です）**
* **お申込の際に、ご記入いただきました情報は本目的以外に使用いたしません。**
* **請求書は申込確認後に郵送いたします。**