

令和 6 年 月 日( )  
(一財)砂防・地すべり技術センター  
企画部 行

\* 申込締切日:5/24(金)

FAX: 03-5276-3391

## 「令和6年度 砂防・地すべり技術センター講演会」参加申込用紙

「令和6年度 砂防・地すべり技術センター講演会」への参加を申し込みます。

- \* 来場を希望された方で体調の優れない方は来場をお控え頂けますようお願いいたします。  
来場者名簿の確認は名刺でさせていただきますのでお忘れ無きようお願い致します。
- \* 来場参加 / Web参加 及び CPDの希望の有無についてに☑を入れてください。

### ■所属機関

ふりがな 名称	
------------	--

### ■住所・連絡先

住所	〒	
代表連絡先	TEL :	FAX :

### ■参加希望者(Web参加の方はメールアドレスの書き込みをお願いします)

1	ふりがな 氏 名	e-mail:
	所属部署	来場参加 <input type="checkbox"/> / Web参加 <input type="checkbox"/> (CPD希望 <input type="checkbox"/> )
2	ふりがな 氏 名	e-mail:
	所属部署	来場参加 <input type="checkbox"/> / Web参加 <input type="checkbox"/> (CPD希望 <input type="checkbox"/> )
3	ふりがな 氏 名	e-mail:
	所属部署	来場参加 <input type="checkbox"/> / Web参加 <input type="checkbox"/> (CPD希望 <input type="checkbox"/> )
4	ふりがな 氏 名	e-mail:
	所属部署	来場参加 <input type="checkbox"/> / Web参加 <input type="checkbox"/> (CPD希望 <input type="checkbox"/> )
5	ふりがな 氏 名	e-mail:
	所属部署	来場参加 <input type="checkbox"/> / Web参加 <input type="checkbox"/> (CPD希望 <input type="checkbox"/> )