(公社)日本地すべり学会東北支部

令和4年度　地すべり現地検討会　参加申込書

所属先

代表者名

代表者連絡先　TEL

※　連絡先TELは，開催当日連絡が取れる番号をお願いします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| No | 氏　　　名 | メールアドレス | 日本地すべり学会会員の〇×学生の場合は学生と記入 | 年代※1(例:40代) | 男女※1 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |

※1　年代，男女区分は，討論会の班分けの参考にします。

※1　申し込み先　　　(公社)日本地すべり学会東北支部　事務局

　　　　　　　　　　　　　株式会社　復建技術コンサルタント　(事務局　大澤・甲斐)

　　　　　　　　　　　　　E-mail　landslide-tohoku@sendai.fgc.co.jp