（西暦記入）年　　月　　日

tij地盤解析研究会　御中

法人名

㊞

**入会申込書(一般会員用)**

別紙会則に基づく設立趣旨に同意し，入会致したく下記の通り申し込み致します。

記

１．貴 社 名

２．所 在 地 　〒　　　－

 　Tel：（　　　　）

 　Fax：（　　　　）

３．代表者名（ﾌﾘｶﾞﾅ） 　 　　　 　　　（　　　　　　　　　　　　）

所　　属（役 職） 　 　　 　　　　　　　（　　　　　　　　　　　　）

４．担当者名（ﾌﾘｶﾞﾅ） 　 　　 　　　（　　　　　　　　　　　　）

所　　属（役 職） 　 　　 　　　（　　　　　　　　　　　　）

　　※連絡先 　〒　　　－

 　Tel：（　　　　）

 　Fax：（　　　　）

 　E-mail：

５．一般会員名簿

\*)一般会員は，一口あたり５名まで参加することができますので，最大５名までのお名前を下記に記してください．６名以上の参加をご希望される場合には，複数口のご参加となりますので，ご面倒ですが，本入会申込書を複数枚作成していただけますよう，お願い申し上げます．

|  |  |
| --- | --- |
| お名前(フリガナ) | 所属(役職) |
| １ |  | (　　　　　　　 ) |  | (　　　　　) |
| E-Mail： |
| ２ |  | (　　　　　　　 ) |  | (　　　　　) |
| E-Mail： |
| ３ |  | (　　　　　　　 ) |  | (　　　　　) |
| E-Mail： |
| ４ |  | (　　　　　　　 ) |  | (　　　　　) |
| E-Mail： |
| ５ |  | (　　　　　　　 ) |  | (　　　　　) |
| E-Mail： |

必要事項を記入および押印したものをメールでご送信の上，本紙をtij地盤解析研究会事務局まで郵送願います．

〒540-0008　大阪府大阪市中央区大手前二丁目１番２号　國民会館大阪城ビル4F

株式会社　地域 地盤 環境 研究所内　tij地盤解析研究会事務局(担当：伊庭)

　　　　　　E-mail：tij@geor.co.jp

以上