－－－－－－－－－－－－－－－－－－－申込用紙（FAX or LETTER）－－－－－－－－－－－－－－－－－－－

FAX：06-6271-6485　　土木学会関西支部　行

滋　賀　地　方　講　演　会

連絡先	連絡者	
	所　属	
	住　所	（〒　　）
	TEL/FAX	

参加者	氏　名	氏　名

＊参加証は連絡者にまとめて送付いたします。