

年 月 日

東北大学 電気通信研究所 総務係 宛

E-mail: somu@riec.tohoku.ac.jp

FAX: 022-217-5426

電気通信研究所 見学申込書

お名前・グループ名またはご所属機関名： _____

見学の目的	(1) 学術の立場から電気通信研究所の研究活動を知りたい (2) 中高生等に科学の魅力を伝えて欲しい (3) 産業界の立場から電気通信研究所の研究活動を知りたい (4) 国際交流促進 (5) その他 (_____)
見学希望日時*1	平成 年 月 日 () 午前・午後 時 分～ 時 分
見学希望人数*2	
見学を希望する施設又は研究室	(見学を希望する研究室がある場合、または希望する研究分野等がある場合、ご記入ください。)
その他希望事項*3	(その他、見学に当たって希望がございましたら、ご自由に記入してください。)
ご担当者連絡先	ご所属： ご氏名： 所在地： お電話番号： E-mail：

*1 所内での行事等が実施される日程・スケジュールではお受けできない場合もございます。

*2 見学希望者名簿（任意様式）も併せてご提出願います。

ただし、お申込み時に見学希望者・人数がはっきりしていない場合は、おおよその人数を記入願います。その場合は、希望者数等が明確になった段階で名簿をご提出願います。

*3 有意義な研究所見学としていただくため、事前にご希望やご質問事項がある程度ははっきりしている場合は、記入していただきますようお願いいたします。