年　　月　　日

東北大学 電気通信研究所 総務係 宛

E-mail: riec-somu@grp.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。