

年 月 日

東北大学 電気通信研究所 広報室 宛

E-mail: riec-kohoshitsu@grp.tohoku.ac.jp

FAX: 022-217-5426

## 電気通信研究所 見学申込書

ご所属機関名: \_\_\_\_\_

ご氏名: \_\_\_\_\_

ご住所: \_\_\_\_\_

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	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～ 時 分
見学参加人数*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、記入してください。)
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	(ご氏名) (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、申込み時には見学希望人数、希望者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。