

☆☆☆ 鹿島宇宙技術センター見学申込書 ☆☆☆

ふりがな		ふりがな	
団体名 申込者名		申込 担当者名	
見学者 数	名	TEL	
住所	〒	FAX	
		E-mail	

1 見学日時

見学日 年 月 日 () 曜日
 見学時間 時 分 ~ 時 分

2 鹿島宇宙技術センターまでの交通手段 (該当するものに○)

公共交通機関 / 乗用車 台 / その他 (自転車・徒歩等)
 貸切バス 台 (バス会社名:)

3 鹿島宇宙技術センター見学前後の主な予定

見学前: なし / あり ()
 見学後: なし / あり ()

4 その他

備考 (ご要望などありましたら、ご記入ください)

※見学・個人情報の取り扱いについての注意事項

- ◎ 当センターに起因しない敷地内で発生した病気・事故等については、当方で責任を負いかねますので、あらかじめご了承ください。
- ◎ この申込による個人情報は、見学に当たっての連絡等に使用するとともに、当機構が実施する広報活動に関する情報のお知らせのために利用させていただくことがあります。この個人情報を上記の目的以外に利用、または第三者に提供する事はいたしません。

～送付・お問い合わせ先～

〒314-8501 茨城県鹿嶋市平井 893-1
 TEL:0299-82-1211(代) FAX:0299-84-7156
 国立研究開発法人情報通信研究機構

