

化学教室見学会登録用紙 (FAX 用)

送信先:

京都大学理学研究科 竹腰清乃理 教授 宛

Fax : 075-753-4000 宛

- ① 参加者氏名  
: \_\_\_\_\_
- ② 参加者氏名ふりがな  
: \_\_\_\_\_
- ③ 学校名  
: \_\_\_\_\_
- ④ 学科、研究室名  
: \_\_\_\_\_
- ⑤ 連絡先 電話番号  
: \_\_\_\_\_
- ⑥ 連絡先 FAX (もし あれば)  
: \_\_\_\_\_
- ⑦ 連絡先 E-Mail (もし あれば)  
: \_\_\_\_\_
- ⑧ 見学希望分科 第一希望  
: \_\_\_\_\_
- ⑨ 見学希望分科 第二希望  
: \_\_\_\_\_
- ⑩ 見学希望分科 第三希望 (もし あれば)  
: \_\_\_\_\_

その他、コメント等ありましたら、適宜空欄にお書き下さい。