顕微境＆マイクロスコープ展示・体験会　参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
|  | 開催日時 |
| A | 6月21日(火)　10：30～11：30 |
| B | 6月21日(火)　13：30～14：30 |
| C | 6月21日(火)　15：00～16：00 |
| D | 6月22日(水)　10：30～11：30 |
| E | 6月22日(水)　13：30～14：30 |
| F | 6月22日(水)　15：00～16：00 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加者 | 所　　属  （企業名、研究室名 等） | 氏　　名 | | 希望日時  （A～F） |
|  | かな： |  |  |
|  | |
|  | かな： |  |
|  | |
|  | かな： |  |
|  | |
| 連絡  担当者 | 所　　属 | 氏　　名 | | |
|  | かな： |  | |
|  | | |
| 電話番号（内線） | e-mail | | |
|  |  | | |
| 交通手段  （〇で囲む） | 徒歩もしくは公共交通　・　車（乗り合わせ）　・　車（個別） | | | |
| 備　考 |  | | | |

●**申込締切　6月15日（水）**

必要事項をご記入のうえ、メールでお申し込みください。

＜ふくい産学官共同研究拠点＞　E-mail：kyoten@hisac.u-fukui.ac.jp