FAX送信先03-6266-6910 JAXAタウンミーティング担当宛 (かがみ文等は不要です。そのまま送付してください。)

J	Α	Χ	Α	夕	ゥ	ン	`≡.	ーティ	ィン	グ(の開	催を	検診	tさ	n.T	٦ ل ا	るほ	団体様々	\
_	, ,	/\	, ,	_	_	_	_		_	_ ,	9 2 17T.	ie e	180.	, <u> </u>		. v	י שי		•

JAXA タウンミーティング開催地選定の参考とさせていただきますので、以いてご記入くださるようお願いいたします。	下の項目につ
1.開催時期について、ご希望がありますか。 ある場合は、その日程を教えてください。(月単位でも構いません)	
2.他のイベントとの共同開催の予定がありますか。 その場合は、共同開催するイベントの概要を教えてください。(企画書写しを送付いただけると幸いです)	等があれば、
3.現時点で考えている会場がありましたら、会場名と収容人数についていい。	教えてくださ
4.連絡先 貴団体名(担当部署(担当者名(電話(FAX)(E-meil())))