

別紙

平成 20 年 5 月 7 日(水) 17:00(必着)までにお送りください

送付先:

FAX: 029-868-3950

宇宙航空研究開発機構「土井宇宙飛行士帰国報告会」係

土井宇宙飛行士 帰国報告会申込書

① 参加代表者

ふりがな:	
氏名:	
年齢:	職業(学年):
住所: 〒	
電話番号:	案内状ご連絡用 FAX 番号:

② 同行する参加希望者

氏名(ふりがな)	年齢	職業(学年)

③ 土井宇宙飛行士への質問事項

--