

別 紙

平成 20 年 5 月 8 日(木) 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「土井宇宙飛行士ミッション報告会」係

土井宇宙飛行士 筑波宇宙センター ミッション報告会申込書

① 参加代表者(必須)

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

④ 筑波宇宙センターまでの交通手段 (必須:○で囲んでください)

電車(つくばエクスプレス つくば駅)※つくば駅から無料送迎バスを運行予定です。詳細は当選者へ連絡申し上げます。

バス、自転車、徒歩、自家用車