

宛先(FAX): 029-868-3950

宇宙航空研究開発機構

古川宇宙飛行士 宇宙医学にチャレンジ! アイデア募集事務局 宛

応募用紙

—古川宇宙飛行士の「宇宙医学にチャレンジ!」アイデア募集—

※日本語でご記入ください。複数名で応募される場合は、全員分をご記入ください。組織で応募される場合は組織名、代表者名及び人数を追記願います。

ふりがな

氏名:

住所: 〒

電話番号:

年齢: _____ 性別: 男性・女性

職業:

(学生の場合) _____ 大学・大学院 _____ 学部・専攻 _____ 年

E-mail:

(*アドレスをお持ちの方のみご記入ください)

氏名()、住所()、電話番号()

実験テーマ名:

使用器具: 無、有(器具名:)

実験目的:

仮説:

実験方法: