

別紙 1 FAX によるお申し込み

<送付先>

FAX : 029-868-3950

「古川宇宙飛行士 ISS 長期滞在ミッション報告会」事務局 宛

古川宇宙飛行士 ISS 長期滞在ミッション報告会 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)