

受付: 年 月 日

受入: 可 不可

沖縄県海洋深層水研究所 視察申込書

申込日: 令和 年 月 日

視察者名 (団体名)	団体名			
	団体代表者名			
	住所			
担当者 連絡先	氏名			
	電話		FAX	
	メールアドレス			
視察希望日時	第1希望	令和 年 月 日()	時 分~	時 分
	第2希望	令和 年 月 日()	時 分~	時 分
視察の目的・内容		<input type="checkbox"/> 教育目的 <input type="checkbox"/> 仕事・研究の参考 <input type="checkbox"/> その他() (目的・内容を具体的にご記入ください。)		
視察のきっかけ		<input type="checkbox"/> 沖縄県海洋深層水研究所のホームページ <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞等の情報 () <input type="checkbox"/> 水産関係機関(水研、普及センター等)からの紹介 () <input type="checkbox"/> 知人からの紹介 (具体的に:) <input type="checkbox"/> その他 (具体的に:)		
視察人数		人		
視察者名簿 (視察者全員の記入をお願いします。任意様式での添付も可)				
氏名		機関名・所属	職名	備考
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				
8.				