

平成 年 月 日

佐 賀 大 学
 海洋エネルギー研究センター
 センター長 永田修一 教授

見学者代表

所属 _____

氏名 _____ 印

佐 賀 大 学
 海洋エネルギー研究センター
 施設見学依頼書について

このことについて、下記のように見学を依頼いたします。

記

No. _____

期 日	平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分		
見学 場所 (いずれか1つ ○で選択下さい)	佐賀大学海洋エネルギー研究センター		
	本部 (本庄キャンパス) (佐賀市本庄町1番)		伊万里サテライト (実験施設) (伊万里市山代町久原字平尾 1-48) ※佐賀市から車で1.5時間
目 的			
希望説明内容 (1つ選択下さい)	(a)一般的な説明・(b)学術的な説明・(c)その他()		
見学代表者	所属 :		氏名 :
	連絡先 : 住所		
	TEL		FAX
見学者人数	名 (男性 名, 女性 名)		
見学者名	所 属	氏 名 (海外の方は漢字又は英文字で記入)	

※多数の場合は別紙に記入
 以 上