

FAX 送信先：理化学研究所 放射光科学総合研究センター

FAX：0791-58-2898 / TEL：0791-58-2800

E-mail: rikenvisit@spring8.or.jp

※予約見学ツアーをご希望の方は、下記申込書をご記入の上、上記までご送信下さい。

SPring-8/SACLA 予約見学ツアー申込書

★は必須記入項目です。

★送信日時：平成 年 月 日

見学希望日★	平成 年 月 日 () ※土・日・祝祭日・お盆・年末年始(12月29日～1月3日)は、受付けておりません。		
見学希望時間★	午前/午後 時 分 ～ (1時間半程度)		
見学者名 (団体等)		人数★	名 15名以上での受付となります。
代表者氏名★ (又は申込者氏名)	※必ず来所される方のお名前を記入してください。		
代表者連絡先	下記を緊急時の連絡先とさせていただきます		
	御所属★		
	住所		
	TEL★	FAX	
	E-mail		
当日連絡先★			
見学目的・理由★	※見学に際し特にお聞きになりたい分野、ご関心事項などございましたら、ご自由にご記入ください。		
当日の交通手段★	<input type="checkbox"/> 貸切バス (台) <input type="checkbox"/> 自家用車 (台) <input type="checkbox"/> 公共交通機関 (神姫バス・SPring-8北管理棟バス停 到着時間： 時 分) <input type="checkbox"/> その他 ()		
その他			