

ロボット見学申込書

申込日 平成 年 月 日

見学希望日時	(第1希望) 平成 年 月 日 () : ~ :
	(第2希望) 平成 年 月 日 () : ~ :
※第1希望だけの場合は第2希望の記入の必要はありません	
申込者	代表者名 ※必須
	住所 〒
	電話 — — ※必須
	fax — —
予定人数	名 ※必須
備考	

※ 申込書へ記入後は、FAX送信（0256-61-2028）をお願いします。

※ 内容確認後、こちらよりご連絡いたします。

お問合せ先
 特定非営利活動法人 UD21 にいがた
 〒959-1276 新潟県燕市小池上通 4852-5
 TEL.0256-64-9001 FAX.0256-61-2028