

平成 年 月 日

京都大学原子炉実験所長 殿

団 体 名  
氏 名

京都大学原子炉実験所学術公開申し込みについて

下記のとおり申し込みます。よろしくお願ひします。

記

1. 希 望 日 :
2. 団 体 名 :
3. 責任者氏名 :
4. 連 絡 先 :
5. 参加者数 : 名
6. 見学の趣旨 (任意回答) :

※希望日の前々週の水曜日までにお申し込みください(郵送、Fax、メール等)。

※当日は運転免許証など顔写真付きの身分証明書もしくは健康保険証をご持参ください。

※別紙参加者名簿を希望日の1週間前までにご提出ください(郵送、Fax、メール等)。

**見学者名簿**

見学日 年 月 日

団体名： \_\_\_\_\_

太線内をご記入ください。

	氏名	所属・住所 <small>(所属のない方は住所のみ)</small>	立入者 証番号	本人 確認	返却 確認	備 考
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						
14						
15						
16						
17						
18						
19						
20						