

「海の健康診断シンポジウム」参加申込書

参加ご希望の会場に 印をお付け下さい。

<input type="checkbox"/>	仙台会場 (11/9)
<input type="checkbox"/>	名古屋会場 (11/16)
<input type="checkbox"/>	博多会場 (11/29)

日 付	平成 1 7 年 月 日
宛 先	海洋政策研究財団 政策研究グループ海洋研究チーム (大川・高橋) F A X 0 3 - 3 5 0 2 - 2 1 2 7 (T E L 0 3 - 3 5 0 2 - 1 8 9 1)
発 信 元	お名前 ご所属 ご住所 T E L F A X
通 信 欄	