

訪問申込書

フリガナ		
団体名		
代表者	フリガナ	
	氏名	
	職名	
所在地	住所	〒
	電話	
担当者	フリガナ	
	氏名	
	職名	
	住所	〒
		<input type="checkbox"/> 所在地と同じ
	電話	
E-mail		

訪問日時	第一希望	年	月	日
	第二希望	年	月	日
	第三希望	年	月	日
予定人数				
目的				

参访申请表

申请日期		
单位名称		
领队	姓名	
	职务	
所属单位	地址	〒
	电话	
联系人	姓名	
	职务	
	地址	〒
	<input type="checkbox"/> 与所属单位地址相同	
	电话	
	E-mail	

参访日期	第一希望	年	月	日
	第二希望	年	月	日
	第三希望	年	月	日
参访人数				
参访目的 及要求				

Application for Visiting

Date		(year)	(month)	(day)
Delegation				
Delegate	Name			
	Title			
Organization	Address	〒		
	Phone			
Contact	Name			
	Title			
	Address	〒		
		<input type="checkbox"/> Same with organization		
	Phone			
	E-mail			

Visiting Date	1st option	(year)	(month)	(day)
	2nd option	(year)	(month)	(day)
	3rd option	(year)	(month)	(day)
Attendance				
Purpose & Request				