許可番号 V-

テレビ会議システムによる遠隔講演・授業申込書

（返信先： ハワイ観測所広報室：担当 -佐藤 功美子　FAX +1-808-934-5984）

1. 申請者

- 会社名 _____
- 氏　名 _____ (ローマ字) _____
- 住　所 _____
- 電　話 _____ ／ FAX _____
- 電子メール _____ （ある場合）

2. プロジェクト

- 企画名 _____
- 参加予定人数 _____ 名
- 企画の趣旨 _____

3. 希望する日時・内容　（ハワイ時間＝日本時間－19 時間）

- 日　時　　年　月　日（　）　：　～　：　【日本時間】
  　　年　月　日（　）　：　～　：　【ハワイ時間】
- 内　容 _____

※申請内容によりましては、対応いたしかねる場合がございますのでご了承ください。

4. 申請者自筆署名 _____ 署名日 _____

以下観測所記入欄

担当者署名 _____　署名日 _____

許可者署名 _____　署名日 _____