**第５回電子材料日中シンポジウムと研究所・企業訪問　参加申込書**

　**参加を希望される方は以下の情報をご記入して、日中科学技術交流協会までご返信ください。**

**氏名　　　　　　　　　ローマ字名　　　　　　　　　　　　　　（パスポートと同じつづり）**

**所属　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職**

**連絡先住所**

**生年月日　　西暦　　　　年　　月　　　日**

**連絡先　TEL　　　　　　　　　FAX　　　　　　　　　　　　　携帯**

**Ｅ－ｍａｉｌ**

**パスポート番号**

**パスポートの有効期限**