# Organization: Country:

1. Organization representative:

E-mail:

1. Delegation size: people
2. Delegation members:
	1. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	2. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	3. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	4. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	5. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	6. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	7. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
	8. Name:　　　　　　　　　　Affiliation:　　　　　　　　　　Title:
3. Preferred visit date
4. Preferred time: □Morning ( : 〜 : ) □Afternoon ( : 〜 : ）
5. Purpose of visit:

□ Courtesy visit (President / Executive / Professor/ Other( ))

□ Campus tour

□ Lab visit

□ Meeting

□ Other ( )

1. For lab visits, please write the preferred laboratory and faculty members’ names:

1. Lab: Faculty member:

2. Lab: Faculty member:

3. Lab: Faculty member:

1. Please write any restrictions to be considered (disabilities, etc.):

（ ）

1. Will you need an official invitation letter?

□ Yes

□ No

1. Please include the CVs/introductions of the group members so we can prepare for your visit and send them to: kokusai{at}ad.naist.jp