第10回X線分析講習会申込書

ふ り が な 受 講 者 氏 名		受講 番号	※
連　絡　先	〒 〔電話：　　FAX：　　〕 E-mail:		
勤　務　先 (上記と同じ場合は省略)	〒		
講 習 区 分 と参加費	該当するアルファベットに〇をつける ！ 講義と実習(2/5～8)　A　30000　B　34000 D　40000 " 講義のみ(2/5～6)　A　15000　B　17000 C　9000　D　20000 # 解析実習のみ(2/7)　A/B　8000　C　6000　D　10000 $ 測定実習のみ(2/8)　A　80000　B 9000　D　10000 (A～D の記号は下記の会員区分を表す)		
粉末X線解析 講習会（2/5）	参加　　参加しない		
会 員 区 分	AX線懇談会会員　B 協賛学会会員　C 学生　D その他		
測定実習 希望 先 （1つ選択）	！ 理学電機　　" マック・サイエンス		
ﾘｰﾄﾍﾞﾙﾄ解析の 経 験	有　　無		
送　金　額	円	会場でのテキストの割引購入希望	無　有　冊

銀行振込の場合は必ず送金予定日をお書きください。