

FAX 送信先 : 03-3490-3572 E-mail : koms@jsac.or.jp

## 日本分析化学会 セミナー 申込書

(事務局使用欄) 受付日 :

番号 :

(1) 申込セミナー名	第 回セラミックス原料・鉱石類分析技術セミナー
(2) 受講者氏名	
(3) 氏名ふりがな	
(4) 年齢	
(5) 勤務先名	
(6) 勤務先住所 (連絡先住所)	〒 —  TEL : — — FAX : — — E-mail :
(7) 会員区分 (いずれかに○、会員の場合は番号を記入)	日本分析化学会会員 (会員番号 : ) 協賛学協会会員 (学協会名 : ) 会員外
(8) 受講区分(セミナーで受講形態を選択する場合)	全受講 (実技試験、講義) 講義のみ (実技試験なし) 実技試験のみ (講義なし) (いずれかに○)
(9) 配布希望 試料番号	(配布試料を選択するセミナーの場合) 配布希望試料番号 :
(10) 質問事項	(事前にお寄せいただければ、講習日に受講者全員で共有させていただきます。)
(11) 受講料送金日	月 日に 円 送金予定
(12) 請求書の要・不要 (いずれかに○)	要 (宛名 : ) ・ 不要