

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) (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) 分析方法	(分析方法を選択するセミナーの場合) 分析方法: _____
(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