**SAGA-LSサマースクール2020　参加申込書**

申込日：2020年　　月　　日

|  |
| --- |
| 日　　 時：2020年8月19日（水）～8月21日（金）（3日間）場　　 所：佐賀県立九州シンクロトロン光研究センター　〒841-0005　佐賀県鳥栖市弥生が丘八丁目7番地申 込 期 限：2020年7月10日（金）提　 出　 先：メール（riyou@saga-ls.jp）又はFAX（0942-83-5196）にてお申し込みください。 |

1. 基本的事項欄　(1)～(12)の各項目に必要事項を記入又はチェックしてください。

|  |
| --- |
| 記　入　内　容 |
| (1) 氏　　名 | （フリガナ） | (2)年 齢 |  | (3)性 別 | [ ] 男　・　[ ] 女 |
| (4) 所　　属 | （機関名）  |
| （研究科・専攻等、又は部署名） |
| （所在地）〒 |
| (5) 職名、学年 | [ ] 社会人（職名：　　　　　　　　　　　　）　　　　[ ] 学生（学年：　　 　　　　　　　　　） |
| (6) E-mailアドレス |  |
| (7) 電話番号（常時連絡可能） |  | (8) FAX番号 |  |
| (8) コース、日程、実験手法の選択 | [ ] 初心者コース（8/19） |
| [ ] 中級者コース1日目（8/20） | 希望する実験手法（BL）： |
| [ ] 中級者コース2日目（8/21） | 希望する実験手法（BL）： |
| (10) 今年度、当研究センターでの放射線業務従事者登録の有無（申込時点）※ | [ ] 有　　・　　[ ] 無（　　月　　日までに登録予定） |
| (11) 学生教育研究災害傷害保険加入の有無（学生の場合）※ | [ ] 有　　・　　[ ] 無（　　月　　日までに加入予定）怪我の補償、物品の損害賠償に備え、加入が必須です。 |

※欄は中級者コースを選択された方のみ記入をお願いします。未登録の方は「無」にチェックを入れ、8月14日（金）までに登録をお願いいたします。

2. 宿泊・弁当欄　「要」か「不要」にチェックしてください。チェックがない場合、「不要」とさせていただきます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日　程 | 宿泊（2,000円／泊） | 弁当（昼食）（330円／食） |
| 8月18日（火） | [ ] 要　・　[ ] 不要 | ― |
| 8月19日（水） | [ ] 要　・　[ ] 不要 | [ ] 要　・　[ ] 不要 |
| 8月20日（木） | [ ] 要　・　[ ] 不要 | [ ] 要　・　[ ] 不要 |
| 8月21日（金） | [ ] 要　・　[ ] 不要 | [ ] 要　・　[ ] 不要 |

【問合せ先】

公益財団法人佐賀県地域産業支援センター　九州シンクロトロン光研究センター　利用企画課（担当：石橋）

E-mail riyou@saga-ls.jp　TEL 0942-83-5017　FAX 0942-83-5196

※　ご記入いただいた情報は、名簿及び修了者のデータベースの作成用以外には使用いたしません。