

SAGA-LS サマースクール 2018 参加申込書

申込日: 2018 年 月 日

日 時: 2018 年 8 月 22 日(水)~8 月 24 日(金)(3 日間)
 場 所: 佐賀県立九州シンクロトン光研究センター 〒841-0005 佐賀県鳥栖市弥生が丘八丁目 7 番地
 申 込 期 限: 2018 年 8 月 3 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 <input type="checkbox"/> 男 ・ <input type="checkbox"/> 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	<input type="checkbox"/> 社会人(職名:) <input type="checkbox"/> 修士課程(年) <input type="checkbox"/> 博士課程(年)		
(6) E-mail アドレス			
(7) 電話番号 (常時連絡可能)		(8) FAX 番号	
(9) 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(申込日時点) ^{※1}	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無(月 日までに登録予定)		
(10) 学生教育研究災害傷害保険加入の有無(大学院生の場合)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 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。		
(11) 実習の科目選択 (二科目選択)	<input type="checkbox"/> XAFS <input type="checkbox"/> NEXAFS/XPS <input type="checkbox"/> X 線 CT <input type="checkbox"/> X 線トポグラフィ		
(12) 交流会の参加希望 (会費 2,000 円程度)	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無		

※1: 未登録の方は「無」にチェックを入れ、8月9日(木)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)(350 円/食)
8 月 21 日(火)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	—
8 月 22 日(水)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
8 月 23 日(木)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要
8 月 24 日(金)	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 不要	<input type="checkbox"/> 要 ・ <input type="checkbox"/> 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 九州シンクロトン光研究センター 利用企画課(担当:田中)
 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、修了証、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。