

第 17 回 X 線分析講習会申込書

申込日 月 日

氏名 ローマ字氏名		所属名			
連絡先（勤務先の場合は所属名まで） 〒					
Tel:		FAX:		e-mail:	
申込資格		会員区分			
1. 一般 2. 学生		1.X 線分析研究懇談会会員 2. 協賛学会会員 3. その他一般			
参加希望 1. 講義+実習（実習が満員の時は講義のみ参加する） 2. 講義+実習（実習が満員の時は本講習会に参加しない） 3. 講義のみ				A. 現在蛍光 X 線分析装置を使用 されている方はそのモデル名	
B. 7月6日に行われる 25分×2回の見学希望コースの希望（2つ見学できます）を第四希望までアルファベットで記入。 [EDX 分析: a.メーカー任意 b.SMD c.SII-NT d.JEOL e.PAN f.HOR f.HOR g.TEX] h.WDX 分析 i.X 線顕微鏡 j.薄膜分析 k.OURS [ハンドヘルド l.JEOL m.RGK n.HOR] o.TXRF(OURS) 第一希望（ ） 第二希望（ ） 第三希望（ ） 第四希望（ ）					
C. 本講習会参加の目的をお教えてください（○をつける、複数可） a. 蛍光 X 線分析がどのようなものか知りたい b. 蛍光 X 線分析の基礎を学びたい c. 特定の試料について分析方法を知りたい 試料名（ ） d. 特定の装置について使用法を知りたい 装置名（ ） e. 特定の分析法について学びたい 分析法（ ） f. その他ご意見ご要望（ ）					
D. i) 蛍光 X 線分析装置の使用経験（○をつける） コースわけの参考にさせていただきます。 a. 未経験 b. 初心者 c. ルーチン的に利用 d. その他（ ） ii) 主な分析対象試料、関心のある試料					
				E. 参加費送金予定日 月 日	
				送金金額 円	
F. この講習会はどのようにしてお知りになりましたか a. 雑誌（誌名 ） b. ダイレクトメール c. HP（どこのHP? ） d. その他（具体的に ）					
G. 7月7日の実習を申し込まれる方は希望するコースを選択してアルファベットで以下にご記入下さい。					
実習 1. FP 法による定量実習 第一希望（ ）第二希望（ ）第三希望（ ）第四希望（ ） [EDX 分析: a.メーカー任意 b.SMD c.SII-NT d.JEOL e.PAN f.HOR] g. WDX 分析(RGK) h. X 線顕微鏡(HOR)					
実習 2. 応用実習 第一希望（ ） 第二希望（ ） 第三希望（ ） 第四希望（ ） [EDX 分析: a.メーカー任意 b.SMD c.SII-NT d.JEOL e.PAN f.HOR] g.WDX 分析(RGK) i. X 線顕微鏡(HOR) j. 薄膜分析(SII-NT) k. ハンドヘルド l. 全反射(OURS)					
事務局記入欄	見学 1	見学 2	実習 1	実習 2	受付番号

送付先 FAX: 03-3490-3572, E-mail: hm_tanaka@jsac.or.jp 申込受付日 月 日

参加費送金先：りそな銀行五反田支店 普通預金 0804543 シャ)ニホンブンセキカガクカイ