|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 番号 | 日程 | 時間 | 講座 | 備考 |
| A | 6月5日（水） | 15:00～17:00 | TPD-MS | **※E実習講座について**  　試料の前処理から  行いますので、あらかじめ希望する試料と  測定内容についてお知らせください。 |
| B | 6月12日（水） | 15:00～17:00 | ラマン分光＆FT-IR＋冷却加熱ステージ |
| C | 6月19日（水） | 15:00～17:00 | 高温XRD |
| D | 6月26日（水） | 15:00～17:00 | 分析機器紹介 |
| E | 7月３日（水）～  7月10日（水） | 希望する時間帯  （3時間程度） | 実習講座 |

**令和元年度 水曜測定会　 参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 貴社名 |  | | | 希望講座の番号を丸で囲んでください |
| 参加者 | 所属 | 氏名 | |
|  | かな： |  | A・B・C  D・E |
|  | |
|  | かな： |  | A・B・C  D・E |
|  | |
|  | かな： |  | A・B・C  D・E |
|  | |
| 連絡担当者 | 所属 | 氏名 | | |
|  | かな： |  | |
|  | | |
| 電話番号 | e-mail | | |
|  |  | | |
| 交通手段  （該当を選択） | 徒歩もしくは公共交通　・　車（乗り合わせ）　・　車（個別） | | | |
| E　実習講座受講希望の方は以下ご記入ください | | | | |
| 実習講座  希望日時 | 7　月　　　日　　　時　～　　（１回３時間程度） | | | |
| 測定希望  試料及び内容 |  | | | |

ご記入の上、e-mailまたはFAXでお申し込み下さい。

e-mail：[kyoten@hisac.u-fukui.ac.jp](mailto:kyoten@hisac.u-fukui.ac.jp)　　　　　　FAX：0776-27-9799