



- 4 参加費 : 無料 (保護メガネは各自でご準備をお願いします\*)  
\*ご準備が難しい場合はご相談ください。
- 5 参加申込期限 : 令和6年1月16日(火)まで
- 6 定員 : 各日8名 (各部4名まで、先着順で締切り)  
※応募多数の場合は、1社につき1名といたします。
- 7 参加申込、問合せ : 申込書に必要事項をご記入の上、下記のFAX又はE-mailでお申込みください。  
TEL : 073-477-1271  
FAX : 073-477-2880  
e-mail : masuda [at] wakayama-kg.jp  
([at] を@に変換してください)  
化学技術部 増田 宛て

## 参加申込書

### 機器利用セミナー (座学・実習)

### ～ X線回折装置 (XRD) ～

|      |  |
|------|--|
| 企業名  |  |
| 住所   |  |
| 電話番号 |  |

|      | 所属部署 | 役職 | 氏名 | 参加希望日   |
|------|------|----|----|---|
| 参加者名 |      |    |    | <input type="checkbox"/> 1/22 午前 <input type="checkbox"/> 1/22 午後<br><input type="checkbox"/> 1/23 午前 <input type="checkbox"/> 1/23 午後<br><input type="checkbox"/> どの日程でもよい |
|      |      |    |    | <input type="checkbox"/> 1/22 午前 <input type="checkbox"/> 1/22 午後<br><input type="checkbox"/> 1/23 午前 <input type="checkbox"/> 1/23 午後<br><input type="checkbox"/> どの日程でもよい |
|      |      |    |    | <input type="checkbox"/> 1/22 午前 <input type="checkbox"/> 1/22 午後<br><input type="checkbox"/> 1/23 午前 <input type="checkbox"/> 1/23 午後<br><input type="checkbox"/> どの日程でもよい |

午前 9:30~11:30、午後 13:30~15:30