太文字部分をご記入ください

別紙様式1

山梨大学機器分析センター セミナー受講申込書

令和〇〇年〇〇月〇〇日

山梨大学機器分析センター長 殿

以下のとおり貴センターの装置講習を申し込みます。講習料は貴学の定めにより支払います。本セミナーで得たデータを第三者に開示する場合には貴センターで取得したことは公開いたしません。また、同データを貴センターが装置保守の目的に保持・利用することに同意いたします。

申込者氏名	山梨 太郎
所属（法人・団体名）	法人、団体名、会社名、所属部署をご記入ください
申込者連絡先	電話：〇〇〇-〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス：〇〇〇〇〇@〇〇.〇〇
受講者氏名・所属 （3名以内）	1) 山梨 太郎 2) 大学 次郎 3) 機器 三郎
受講希望日	令和〇〇年〇〇月〇〇日 令和〇〇年〇〇月〇〇日 本申込書1枚で複数日可能です
希望コース	・ 半日コース 午後 〇〇月〇〇日 ・ 1日コース 〇〇月〇〇日
受講希望機器	電界放射型走査電子顕微鏡（FE-SEM） 機器名称等はセンターHPをご欄ください
分析試料（選択）	・ 持ち込み （大きさ・組成など概略） ・ 貴学提供
保険（選択）	・ 勤務先の定めによる（企業等従業員の場合） ・ 個人で加入済（名称：） ・ な し

* 債主登録依頼書【収入】を添付すること。