

Fax(043)290-3401

キャタリシススクール運営委員長
一國 伸之 行き

受付番号 (Official use)

第19回 キャタリシススクール 参加申込書

お申込日 平成20年 月 日

参加者 ふりがな
氏 名 :
所属機関 :
所属部署 :
郵便番号 :
住 所 :
Tel 番号 : () -
Fax 番号 : () -
E-mail :

※受付番号を連絡させていただきますので、E-mail アドレスは必ずご記入下さい。

申し込みいただいた方には、請求書を郵送いたします。

授業料お振込み予定時期 (○印をつけてください。)

3月 上旬 中旬 下旬 4月 上旬 中旬 下旬 5月 上旬 中旬 下旬 未定

是非とも次のアンケートにお答えくださいますようお願い申し上げます。

1. ご所属の学協会 (個人会員または法人会員) に○印をつけてください (複数回答可)。

触媒学会 / 化学工学会 / 高分子学会 / 色材協会 / 自動車技術会 / 電気化学会
ゼオライト学会 / 石油学会 / 有機合成化学協会 / 日本イオン交換学会 /
日本エネルギー学会 / 日本化学会 / 日本機械学会 / 日本表面科学会 /
粉体工学会 / 日本吸着学会 / 日本膜学会 / その他 ()

2. このスクールを何で知りましたか。○印をつけてください (複数回答可)。

1. 貴社あてのダイレクトメール (上司や社内から薦められた場合を含む)
2. 触媒学会誌「触媒」の会告
3. 協賛学協会誌の会告 (学協会名または会誌名 :)
4. 触媒学会のホームページ
5. その他 (簡単にご記入ください :)

アンケートにご協力いただき、ありがとうございました。