

Fax (03) 5452-6322

キャタリシススクール運営委員長
小倉 賢 行き

受付番号 (Official use)

第20回 キャタリシススクール 参加申込書

お申込日 平成21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ください。

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。