

量子科学技術研究開発機構 関西光科学研究所

ご視察・ご見学申込書

※2週間前までにお申込願います。

視察・見学希望日時	月 日 ()	▼ 時	▼ 分 ~	▼ 時	▼ 分
視察・見学者人数	人 (うち随行者		人)	別紙のとおり	
申込者情報	ふりがな				
	氏名				
	会社名 団体名	(学生の方がご見学される場合は学年もご記入ください)			
	ご見学者 名	(お申込者とご見学者が異なる場合はご記入ください)			
	住所	(〒 —)			
	電話番号	()			
	FAX番号	()			
E-mail	@				
視察・見学目的 (該当する項目を選択してください)	<input type="radio"/> A. 最先端の研究施設を見学することで、レーザー・科学への興味関心を高めたい <input type="radio"/> B. 修学旅行・社会見学・研修の一環として見学したい <input type="radio"/> C. SSH事業・サイエンスプログラム・研修の一環として見学したい <input type="radio"/> D. 研究者による専門的な説明を聞きたい (説明内容としては、研究者や大学院生向け) <input type="radio"/> E. その他 ()				
視察・見学希望施設 (希望する施設にチェックを入れてください)	<input type="checkbox"/> a. 関西光科学研究所の概要説明(20~30分) <input type="checkbox"/> b. 実験棟施設の見学(見学窓)(20~25分) <input type="checkbox"/> c. きつづ光科学館ふおとん(40~90分) ※各施設間の移動には約10分かかります。				
スーパーサイエンスセミナー S-cubeについて (該当する項目を選択してください)	申込みは講演者の人選や実験準備等を含め2ヶ月前までをお願いいたします。 <input type="checkbox"/> S-cubeの受講を希望する <input type="checkbox"/> 光に関する基本的な説明を聞きたい <input type="checkbox"/> 研究内容を聞きたい <input type="checkbox"/> その他() <留意点> ※講演時間は1時間~1時間30分程度です。 ※講演では、撮影を行う場合がございますので予めご了承下さい。 ※受講は開催日程の都合によりご希望に添えない場合もあります。				
その他のご連絡事項					

※本申し込みを受けて、量子機構庶務課でスケジュール案を作成後、申込者と調整いたします。

※本申し込みに関する個人情報、見学目的以外には使用いたしません。

※別紙見学者リストに当日参加される方の情報をご記入ください。

※見学時に撮影した写真を当機構における広報活動で利用する場合があります。あらかじめご了承ください。

[提出、お問い合わせ先]

量子科学技術研究開発機構 関西光科学研究所 管理部 庶務課

住 所 : 京都府木津川市梅美台八丁目1番地7

電話番号 : 0774-71-3011

FAX番号 : 0774-71-3072

webサイト : <https://www.qst.go.jp/site/kansai/>