量子科学技術研究開発機構 関西光量子科学研究所
見学申込書

※2週間前までにお申込願います。

見学希望日時	月 日 ()	▼ 時	▼ 分 ~	▼ 時	▼ 分
見学者人数	人 (うち随行者 人)	外国籍の参加者	☐ いない	☐ いる ()	名
申込者情報	ふりがな				
	氏名				
	会社名 団体名	(学生の方が見学される場合は学年もご記入ください)			
	見学者名 (代表)	(申込者と見学者が異なる場合は見学者名(代表者)をご記入ください)			
	電話番号	()			
E-mail	@				
希望内容 (希望する内容にチェックを入れてください)	☐ 関西光量子科学研究所の概要説明(30分) ☐ 実験棟施設の見学(見学窓)(20~25分) ☐ 研究者によるサイエンスセミナー(S-cube)(50分) ☐ 工作実験ワークショップ(約20~25分) ☐ きつぷ光科学館ふおとん(プラネタリウム)(30分)				
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。 ☐ S-cubeの受講を希望する ☐ レーザーや光学の基礎 ☐ レーザー産業応用 ☐ レーザー医療応用 ☐ 放射線基礎・生物(DNA損傷・修復) ☐ 計算機物理(光と電子の運動) ※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	<hr/> <hr/> <hr/> <hr/>				

※本申し込みを受けて、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は、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 関西光量子科学研究所 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 : 0774-85-2914

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

見学者リスト

※) 見学日当日においては、身分証の携行をお願いします。

No.	氏名	所属機関
1		
2		
3		
4		
5		
6		
7		
8		
9		
10		
11		
12		
13		
14		
15		
16		
17		
18		
19		
20		
21		
22		
23		
24		
25		
26		
27		
28		
29		
30		
31		
32		
33		
34		
35		
36		
37		
38		
39		
40		