2025 年度 EXAFS 解析講習会　申込必要事項について

名古屋大学シンクロトロン光研究センター
EXAFS 解析講習会事務局
Ver.03: 2025 年 9 月 10 日

- 本文書は、2025 年度 EXAFS 解析講習会について申込必要事項をまとめたものです。
- 受講申込に際して Google フォームが利用できない方は、下記設問への回答を記載した申込メールを事務局宛て（xafsWS@nusr.nagoya-u.ac.jp）にお送りください。

この度はお申し込みをありがとうございます。以下の項目にご回答ください。「13. その他連絡事項」を除いて必須回答です。

1.　個人情報の取り扱いについて

お申し込みの際にご提供いただきました個人情報は、以下の目的で主催および共催機関が使用させていただきます。

（1）本講習会を開催する上で必要な事務連絡
（2）本講習会に関するアンケート調査
（3）主催および共催機関が今後開催する各種事業（XAFS 関連の講習会以外も含む）を計画する際の参考資料
（4）主催および共催機関が今後開催する各種事業（XAFS 関連の講習会以外も含む）のご案内

以上の内容をご理解の上、お申し込みいただく場合は「はい」とご回答ください。

□ はい　　□ いいえ

2.　講習会の録画およびその取扱いについて

（1）講習会は現地 および オンライン（Zoom）によるハイブリッドで開催いたします。
（2）講習会の内容は Zoom で録画させていただきます。
（3）録画した動画は、参加者が特定できないように加工した上で、動画配信サイト等で一般公開する可能性があります。

以上の内容をご理解の上、お申し込みいただく場合は「はい」とご回答ください。

□ はい　　□ いいえ

3.　氏名（例：愛知　新九郎）

4.　フリガナ（例：アイチ　シンクロウ）

5. メールアドレス

6. 所属（例：名古屋大学）

7. 部署（詳細までご記入をお願いいたします。学生の方は、研究室名までご回答ください。）

8. 役職（役職がない方は「なし」、学生の方は学年をご記入ください。）

9. ご希望の参加形式を選択してください。（現地の定員が超過した場合、オンラインでの参加を案内させていただきます。）

□現地　□オンライン（Zoom）

10. ご希望の参加項目を選択してください。

□講義・解析実習の両方　□講義のみ　□解析実習のみ

11. XAFS のご経験をお教えください。該当する項目すべてを選択してください。

□ AichiSR で XAFS 測定の経験がある
□ AichiSR 以外の放射光施設で XAFS 測定の経験がある
□ XANES (NEXAFS) のデータ解析をしたことがある
□ EXAFS のデータ解析をしたことがある
□ Athena を使ったことがある
□ Artemis を使ったことがある
□ REX2000 を使ったことがある
□ Larch を使ったことがある
□ いずれも経験なし
□ その他（自由記述）

12. 過去に本講習会（EXAFS 解析講習会）に参加したことがありますか？（「はい」の方は、申込者が定員を超過した場合、参加をご遠慮いただくことがあります。）

□ はい　□いいえ

13. その他、連絡事項などがありましたら、ご記入ください。

以上