|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成28年度実験動物基本技術研修会申込書** | | | | | | | | |
| ﾌﾘ ｶﾞﾅ  氏　　　名 | |  | | | | 年令　　　歳 | | 男 女 |
| 勤  務  先 | 名　称 | （　　会員　・　賛助会員　・　非会員　　） | | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | | |
| 電　話 | 内線　　　　番　　　FAX | | | | | | |
| E-mail  ｱﾄﾞﾚｽ |  | | | | | | |
| 書類送付先 | | 〒  TEL | | | | | | |
| 実務経験 | | 日頃の取扱動物種（　　　　　　）:　　　年、　　マウス：　　　年 | | | | | | |
| 備　　　考 | |  | | | | | | |
| 受付月日 | | ※ | 受付番号 | ※ | 参加費 | | ※ | |

備考

① ※印欄は記入しないでください。

② 会員、賛助会員とは、あなたの所属する会社が当協会の会員、賛助会員であること

をいい、学会並びに技術者協会の個人会員とは異なりますのでご注意ください。

③ 年令、性別、実務経験は実習の際の班分けの参考に使用しますのでご協力ください。

④ 書類送付先が勤務先の場合は、同上とご記入ください。

⑤ マウスにアレルギーがある場合には、その程度を備考欄へ記載してください。

**当協会は本申込みにより得た個人情報は「実験動物基本技術研修会」に関連した目的以外の  
使用は致しません。**

**FAX：03-5215-2232**