平成29年5月

**日動協：「実験動物基本実技研修会」（1級水準）開催のお知らせ**

公益社団法人日本実験動物協会

（公社）日本実験動物協会では、各種の研修会を開催し、実験動物に関する知識と技術の普及に努めております。

標記実技研修会は、実験動物1級技術者資格認定試験の実技試験で必須科目としているマウスの実技研修会とし、1級実技受験予定者のうち、日頃マウスを取扱う機会の少ない方を主な対象者として開催いたします。

記

日時：平成29年 8月26日(土) 13：00～17：00、27日(日) 9：00～17：00

場所：日本獣医生命科学大学 　東京都武蔵野市境南町1-7-1

ＪＲ中央線　武蔵境駅下車南口徒歩3分

参加人員：20名〔どなたでも参加できますが、定員を超過した場合には、本年度の「実験動物高度技術者養成研修会（白河研修会）」の受講者で、日頃マウスを取扱う機会の少ない方を優先し、事務局で調整します。〕

参加費：会員：20,000円＋消費税 計21,600円  
賛助会員：25,000円＋消費税 計27,000円  
非会員：30,000円＋消費税 計32,400円

参加申込方法：研修会参加希望者は、申込書（必ず１名１枚記入のこと）を用いて、FAXで申し込み願います。**FAX：03-5215-2232**また、申込書と同様な内容を記載して頂ければ電子メールによる申込みも受付けます。　　E-mail：jsla@nichidokyo.or.jp

申込受付期間：平成29年6月19日（月）～30日（金）まで

実技研修内容： 1. 動物（マウス）の取扱い及び順化  
2. 各種保定法  
3. 各種投与法  
4. 麻酔  
5. 採血  
6. 解剖  
7. その他各種検査方法及び手術手技

受講の通知等：申込締切り後、参加決定者へ受講票、振込用紙および研修参加案内を送付します。参加費は通知受取後、7月21日（金）までに納入してください。

申込書送付先：〒101-0051東京都千代田区神田神保町3-2-5　九段ロイヤルビル502号室  
公益社団法人　日本実験動物協会  
（TEL 03-5215-2231、FAX 03-5215-2232）  
E-mail：jsla@nichidokyo.or.jp

備考： 申込書は日本実験動物協会のホームページからもダウンロードできます。  
なお、申込み後、やむを得ずキャンセルする場合は、必ず事前に連絡願います。ただし、いったん納入された受講費は返還できませんので予めご承知おきください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **平成29年度実験動物基本実技研修会申込書**  **（１級水準）** | | | | | | | | |
| 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「実験動物基本実技研修会」に関連した目的以外の  
使用はいたしません。**

**FAX：03-5215-2232**