　　　 　受付番号(施設記入欄)

**生命工学トレーニングコース申込用紙**

[発生工学・基礎技術コース] 　　　　 実験動物研究施設

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ふりがな |  | 白衣のサイズ(記入してください) |
| 氏名 |  |  |
| 電子メール |  | |
| 所属・職名(学年) |  | |
| 研究室電話番号 |  | |
| 所属部署責任者名 |  | |
| 所属部署責任者　　電子メール |  | |
| 動物実験基礎講習 | 受講済み　　・　　未受講 | |
| 動物（哺乳類）の取り扱い経験 | 実務経験あり　実習・研修等で経験　経験なし  （実務経験のある動物：マウス　その他( ) | |
| マウス胚の取扱 | 実務経験あり　実習・研修等で経験　経験無し | |
| 動物アレルギーの有無 | 無　不詳　有　（具体的には？　　　　　　　　　　　　　　　　） | |
| 応募理由  具体的に記入してください。  問い合わせ事項がある場合もここに記入してください。 |  | |