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。 |  |