実験動物技術講習会申込書

平成　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな） | 性　別 | 年　齢 |
| 男　・　女 | 歳 |
| 所属機関（会社名）  所属部署（課） | | | |
| 所属機関住所  　　〒 | | | |
| TEL　：　　　　　　　　　　　　　　FAX　：  　E-mail　： | | | |
| （社）日本実験動物協会の通信教育を受講した　　　１．はい　　　２．いいえ | | | |
| 日本実験動物技術者協会　　１．会　員　（所属：　　　　支部）　２．非会員 | | | |
| 実務経験（実験動物とかかわった経験年数） | | 年　　　か月 | |
| 現在の主な仕事内容（取扱い動物） | | | |

＊実技中心の講習会です。使用動物は、マウス・ラット・ハムスターを予定しています。

申し込みおよび問い合わせ先：

日本実験動物技術者協会東海北陸支部事務局

e-mail　：　mailtokaihokuriku@jaeat-tokai.org

**＊参加希望者は、E-mailにて事務局までお申し込みください。**