**申　込　書**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **日本実験動物技術者協会・東海北陸支部主催（本部共催）**  **『実験動物と動物実験　基本的動物実験手技（第10回）』**  **参加申込み** | | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | | | |
| 氏　　名 | |  | | | | | |
| 会　　員　（所属：　　　　支部） | | | | | 非会員（　一般　・　学生　） | | |
| 受講希望 | | マウス･ラット　　　　　　モルモット | | | | | |
| 勤  務  先  ・  学校名 | 名　称 |  | | | | | |
| 所在地 | 〒 | | | | | |
| 電　話 | 内線　　　　番　 ＦＡＸ | | | | | |
| Ｅ-mail |  | | | | | |
| 実務経験 | | 年 | 取扱動物種 | | | |  |
| 業務内容  （できる限り詳細に） | |  | | | | | |
| 連　絡　先 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡ | | | | | |
| 懇　親　会 | | 参加する　　　　　　　　参加しない | | | | | |
| 受付月日 | | ※ | | 受付番号 | | ※ | |

※は記入しないでください

申し込みおよび問い合わせ先：

〒470-1192　愛知県豊明市沓掛町田楽ケ窪1-98

　　　　　　　　　 藤田保健衛生大学　疾患モデル教育研究施設

　　　　　　　　　 日本実験動物技術者協会東海北陸支部事務局

羽根田　千江美

　　　　　　 　　　 TEL： 0562-93-9398(疾患モデル教育研究施設管理室)

Fax：**0562-93-2649**

e-mail**：mail@jaeat-tokaihokuriku.org**

**＊参加希望者は、FAXまたはE-mailにて事務局までお申し込みください。**