**第４９回日本実験動物技術者協会総会**

**教育セミナー参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 参加希望セミナーを○で囲ってください  **１．セミナー１（実践で役立つブタへの麻酔の基礎知識）**  **２．セミナー２（丸ごとのイメージング～免疫細胞の動く世界の解析～）** | | | | | |
| フリガナ | |  | | | |
| 氏　　名 | |  | | | |
| 会　　員　（所属：　　　　　　　支部） | | | | 非会員 | |
| 勤  務  先 | 名　称 |  | | | |
| 所在地 | 〒 | | | |
| 電　話 | 内線　　　　番　 ＦＡＸ | | | |
| Ｅ-mail |  | | | |
| 連　絡　先 | | 〒　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 ℡ | | | |
| 受講修了証 | | 希望する　　　　　　　希望しない | | | |
| 受付月日 | | ※ | 受付番号 | | ※ |

※は記入しないでください

・各セミナーの定員は70名です。

・複数のセミナーに参加希望のかたは、申し込むセミナー毎に申請して下さい。

・定員になりましたら、申し込みを締め切らせていただきます。定員に満たない場合は、当日も受付を行います。

**申し込み先：第４９回日本実験動物技術者協会総会事務局**

岐阜大学生命科学総合研究支援センター動物実験分野

大山貴之　宛

上記様式により、ＦＡＸ：**058-230-6044**　または

e-mail：**jaeat2015@jaeat-tokai.org**にお申し込み下さい。