実験動物実技講習会申込書

令和　　　年　　　月　　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 氏名 | （ふりがな） | 性　別 |
| 男　・　女　 |
| 所属機関（会社名）所属部署（課） |
| 所属機関所在地　　〒 |
| 　TEL　：　　　　　　　　　　　　　　FAX　：　E-mail　： |
| （社）日本実験動物協会の通信教育　　１．受講した　　　２．受講していない |
| 　実験動物２級技術者資格認定試験　　１．受験する　　　２．受験しない |
| 　日本実験動物技術者協会　　１．会　員　（所属：　　　　支部）　２．非会員　　　　　　　　　　　　　　　　３．支部賛助会員　　４．本部賛助会員　　５．学生 |
| 　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　：　 mail@jaeat-tokaihokuriku.org

**＊参加希望者は本申込書にご記入の上、上記E-mailの宛先へ別添の上、送付してください。**