受付番号＿＿＿＿＿＿＿＿

受講申込書

疾患モデル総合研究センター

[RI 利用基礎技術]　　アイソトープ総合研究施設

<table>
<tr><td colspan="2">ふりがな</td><td></td><td>性　別</td><td colspan="3">生年月日（西暦）</td></tr>
<tr><td colspan="2">氏　　名</td><td></td><td>□男 ・ □女</td><td colspan="3">年　　月　　日</td></tr>
<tr><td colspan="2">電子メール</td><td colspan="5">@</td></tr>
<tr><td colspan="2">連絡先</td><td colspan="5">ＴＥＬ　　－　　－　　内線
ＦＡＸ　　－　　－</td></tr>
<tr><td colspan="2">所属・専攻</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">所属研究室名</td><td></td><td rowspan="2">所属研究室
連絡先</td><td rowspan="2">内線</td><td></td></tr>
<tr><td colspan="2">所属研究室長名</td><td></td></tr>
<tr><td>職員</td><td>職 名</td><td></td><td>職員番号
金沢大ＩＤ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>学生</td><td>学 年</td><td></td><td>学籍番号
金沢大ＩＤ</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td colspan="2">主な研究テーマ</td><td colspan="5"></td></tr>
<tr><td colspan="2">RI の使用経験</td><td colspan="5">□使用経験有り　□実習/研修等で経験　□使用経験無し
経験のある核種：　□^{3}H　□^{14}C　□^{35}S　□^{32}P　□^{125}I
□^{51}Cr　□その他（　　）</td></tr>
<tr><td colspan="2">動物の使用経験</td><td colspan="5">□使用経験有り　□実習/研修等で経験　□使用経験無し
経験のある動物種：□マウス　□ラット
□その他（　　）</td></tr>
</table>

この受講申込書は、アイソトープ総合研究施設のホームページからもダウンロード出来ます
（URL　http://ri-center.w3.kanazawa-u.ac.jp/index.html　）