

総合分析実験センター 機能解析分野利用登録申請書

年 月 日

総合分析実験センター長 殿

総合分析実験センター機能解析分野の使用について、下記の通り申請いたします。

記

- (フリガナ)
1. 利用者氏名 _____
2. 利用者番号 (身分証明書の番号を記入)
- | | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|--|
3. 所 属 _____
4. 職名 _____
5. 学内電話番号 _____
6. 研究テーマ _____
7. 主に使用する実験室
- | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|
| ☐ 電顕室 | ☐ 組織培養室 培養準備室 |
| ☐ 試料調製室 | ☐ 分析機器室 |
| ☐ 細胞工学室 | ☐ 細胞生理室 |
| ☐ 核酸実験室 遺伝子工学室 | ☐ 医学情報室 |
| ☐ 画像解析室 | ☐ 機械工作室 |

* ここへの記載によらず、すべての実験室が使用可能です。

上記のとおり申請することを承認し、登録料および使用料の支払いに同意します。

年 月 日

所 属 長

所 属 _____ 職 名 _____ 氏 名 _____ 印