

(別紙)

(郵送) 〒860-0811 熊本市中央区本荘 2-2-1

(FAX) 096-373-6502

熊本大学遺伝子実験施設事務室 宛

平成 25 年度 中学校及び高等学校における遺伝子教育研修会

受講申込書

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

上記研修会の受講を申し込みます。

ふりがな	
氏名	年齢 歳
勤務先等	学校名等
	〒 住所
	TEL
テキスト等を送付する際「勤務先等(上記)」ではない宛先をご希望する場合に記入下さい。	〒 住所
	TEL
組換え DNA 実験の経験	有 ・ 無
備考 (ご意見等記入下さい)	

※受講が決定いたしましたら別途書類を送付致します。

※上記個人情報、この研修会に利用させていただきます。

また、今後、生命資源研究・支援センターが主催する研修会のお知らせにも、利用させて頂く場合がございます。