**平成30年度　マルチモードプレートリーダーTriStar2 LB942　講習会参加申込書**

　　　　　　　　　　　　　　申請日　平成　年　月　日

申請責任者　　所属分野：

　　　　　　　氏名（職名）：

　　　　　　　連絡先（内線）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **氏名** | **職名** | **連絡先** | **参加希望時間** | **その他** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 申請責任者は、教授、または准教授にしてください。
2. 講習会は、4月19日（木）に15時開始および17時開始の2回行います。希望時間をご記入ください。
3. 申込者が多い場合には、各分野の講習会参加人数の制限や時間帯の変更をお願いする場合があります。
4. 講習会費は、無料です。
5. 機器使用料は、使用料は250円/日です。