**平成30年度　Neurolucida　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、または准教授としてください。
2. 講習会は、5月23日（水）に10時開始および13時開始の2回行います。希望時間をご記入ください。
3. 講習会申込み期限は、5月10日（木）です。
4. 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。
5. 講習会費は、無料です。
6. 機器使用料は、使用料は500円/日です。