

(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 29 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	FAX	
	E-Mail		
テキスト等を送付する際「勤務先等（上記）」以外の宛先を希望される場合はご記入ください。	〒 住所		
	TEL	FAX	
	E-Mail		
組換え DNA 実験の経験	有 ・ 無		
備 考 (ご意見等記入ください)			

※受講決定いたしましたら別途書類を送付いたします。

※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、利用させていただく場合がございます。