

分析室
委員長印

受付 No.

平成22年度施設利用（トレーニングコース実習室）申込書

平成 年 月 日

自然科学研究機構
基礎生物学研究所長 殿

部門名

職名

申込者 氏^ふ名^{りがな}

⑩

(提案代表者) 連絡先

電話番号 () -

FAX 番号 () -

E-mail アドレス

トレーニング
コース 題目

実施計画

(裏面実施計画書に記入してください。)

氏名

所属 (大学・学部・研究科等)

職名 (学年)

講師及び
補助者

実験補助者
(学部学生)

実 施 計 画 書

(所定欄に記入しきれない場合には、適宜別紙に記載してください。)

1. トレーニングコース実施の目的 (できるだけワープロで記入ください。)

--

2. 利用機器 (実習室概要 : http://www.nibb.ac.jp/course_lab/の機器リストを参照ください。)

--

3. 実施計画 (受講生の数、日程などについて)

--

4. 準備状況

--