群馬大学生体調節研究所

令和７年度内分泌・代謝学共同研究拠点講習会申込書

令和　7年　　月　　日

　　群馬大学生体調節研究所長　殿

　下記のとおり申し込みます。

記

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所属機関名 | |  |
| 所属部署名 | |  |
| 職名 | |  |
| フリガナ | |  |
| 氏名 | |  |
| 連　絡　先 | e-mail |  |
| 電話番号 |  |
| 参加希望コース  （いずれかに〇をご記入ください） | | （　）①ゲノム編集マウス作製コース  （　）②組織幹細胞（オルガノイド）培養コース |
| 講習会に期待すること | |  |
| 当該技術に関するご経験 | |  |

申込者が定数（最大２０名）を超えた場合は当研究所で選考しますのでご意向に添えないことがあります。選考結果は、メールでお知らせします。