第３回 機器分析・計測セミナー

『共焦点顕微鏡・ＬＭＤ・ＬＣ-ＭＳを利用した最新分析』

平成 24 年２月 14 日（火）開催

参加申込書

・勤務先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・連絡担当者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・ご連絡先メールアドレス：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

・参加者の所属・氏名

所　属	氏　名

＜備考＞

１．ご記入いただきました情報を講師に開示することがございます。
　該当する欄に○をおつけください。
　（　）すべての情報開示に同意する。
　（　）勤務先・所属のみの情報開示に同意する。
　（　）すべての情報開示に同意しない。

２．当施設からの開催案内メールの配信をご希望の方は，配信先アドレスを
　ご記入ください。
　　配信先アドレス　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

ご記入いただきました情報は本目的以外には使用いたしません。