

フローサイトメーター講習会・相談会 参加申込書

- ・ 参加を希望する講習会や時間帯の□にチェックを入れ、必要情報を記入してください。
- ・ 連絡先は参加時間帯の調整に使用しますので、必ずご記入下さい。
- ・ 実技講習会、測定相談会の参加は先着順です。応募者多数の場合は参加できない場合があります。
- ・ 1 講座から何名でもご参加いただけます。

実技講習会① ～プロトコル作成～ 11/30(水) 10:00～11:30

講座名: _____ 連絡先: _____

参加代表者名: _____

その他参加者氏名: _____、_____

実技講習会② ～データと解析～ 11/30(水) 13:00～14:00

講座名: _____ 連絡先: _____

参加代表者名: _____

その他参加者氏名: _____、_____

測定相談会 11/30 (水) 14:30～15:30

測定相談会 11/30 (水) 15:30～16:30

講座名: _____ 連絡先: _____

参加代表者名: _____

その他参加者氏名: _____、_____

持込みサンプル 有 ・ 無 相談には何分程度必要と思われますか? _____ 分

↓ (有の場合は可能な範囲で詳細をご記入下さい)

【細胞由来生物種、細胞名】

【蛍光色素名、励起および発光波長】

【相談内容の概要】

※11月21日までに分子医学部門事務室へ提出してください。

【担当者】酒井・幸丸・渡邊 【連絡先】6191