**2024年度 トレーニングコース受講申込書**

**Training Course Application Form in 2024**

疾患モデル総合研究センター ・ アイソトープ総合研究施設

**[RI利用基礎技術コース /** **Basic Technology Course for RI Applications]**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ふりがな Furigana** |  | | | **性別 Sex** | **生年月日 Date of Birth** | | | |
| **氏名 Name** |  | | | 男(M) ･ 女(F) | 年 　 月 　　日 | | | |
| **Email** |  | | | | | | | |
| **日中の連絡先**  **TEL** | （固定/Office） - - | | | | | **内線 Ext.** | |  |
| （携帯/Mobile） - - | | | | | | | |
| **所属 Belonging** |  | | | | | | | |
| **職員 Staff** | **職名 Job title** | | **職員番号 Employee number** | | | | **金沢大ＩＤ Univ. ID** | |
|  | |  | | | |  | |
| **学生 Student** | **学年 Year** | | **学籍番号 Student number** | | | | **金沢大ＩＤ Univ. ID** | |
|  | |  | | | |  | |
| **【所属する研究室（グループ） / Research group】** | | | | | | | | |
| **研究室（グループ）**  **Research group** | |  | | | | | | |
| **責任者 Responsible person** | |  | | | | **職名 Job title** | |  |
| **研究室連絡先 TEL of Lab.** | | - - | | | | **内線 Ext.** | |  |
| **【研究経験 / Experience】** | | | | | | | | |
| **主な研究テーマ**  **Research Theme** |  | | | | | | | |
| **RIの使用経験**  **Experience using RI** | 使用経験有り (Experienced)　　 使用経験無し (Inexperienced)  実習/研修等で経験有り (Experienced only in practical training)  **※経験のある核種 (Nuclides used)**  ３H　１４C ３２P ３５S  51Cr  99mTc １２５I Other （　　 　） | | | | | | | |
| **動物の使用経験**  **Experience using animals** | 使用経験有り (Experienced)　　 使用経験無し (Inexperienced)  実習/研修等で経験有り (Experienced only in practical training)  **※経験のある動物 (Animals used)**  Mouse 　Rat 　Other （　　　　 　　　） | | | | | | | |
| **Only for international students**  **※ 留学生以外は記入不要** | ・ Japanese in conversation：　 No Problem　  Understandable  Problem  ・ Preferred language of explanation：　 Japanese　　 English  ・ Preferred language of text books：　 Japanese　　 English | | | | | | | |

この受講申込書は疾患モデル総合研究センターのウェブサイトからもダウンロードできます。

This application form can also be downloaded from the website.

https://asrc.w3.kanazawa-u.ac.jp/