第９回ゲノム編集講習会（オンライン）参加申込み様式

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　名（漢字（ひらがな）） |  |
| 所　属（所属機関と部局） |  |
| 連絡先電話 |  |
| 連絡先メールアドレス |  |
| 身分（一般か学生か） | 一般 or 学生 |
| ゲノム編集学会員かどうか | 会員or 非会員 |
| 所属機関・e-learning等での研究倫理教育の受講の有無 | 有 or 無（※「無」の方は本講習を受講できません。） |
| 所属機関での遺伝子組換え講習の受講の有無 | 有 or 無（※「無」の方は本講習を受講できません。） |
| 所属機関におけるP1レベル以上の拡散防止措置が執られた研究環境の有無 | 有 or 無（※「無」の方は本講習を受講できません。） |