

(別記様式第4号)

時間外及び休日利用者登録申請書

平成 年 月 日

熊本大学生命資源研究・支援センター長 殿

熊本大学生命資源研究・支援センター遺伝子実験施設利用内規第4条第1項に基づき、次のとおり申請いたします。

| | | | | | | | | | | |
|-----------------|------------|----|----|-----|---------|------------|-----|----|----|----|
| 時間外登録番号 | * | | | | グループコード | * | | | | |
| 遺伝子実験施設利用登録番号 | | | | | * | | | | | |
| 利用申込者 | 職名 (学年) | | | | | ふりがな 氏名 | | | | |
| | 所属 | | | | | | | | | |
| | TEL | | | | | FAX | | | | |
| | E-Mail | | | | | | | | | |
| 利用責任者 (指導教官) | 職名 | | | | | 氏名 | 印 | | | |
| | 所属 | | | | | | | | | |
| 指紋 | 左手 | | | | | 右手 | | | | |
| | 小指 | 薬指 | 中指 | 人差指 | 親指 | 親指 | 人差指 | 中指 | 薬指 | 小指 |
| | | | | | | | | | | |
| 備考 | | | | | | | | | | |

* 新規の場合は空欄にして下さい。