

第205回 農林交流センターワークショップ

食品自主衛生管理のための細菌検査入門

※ 優先順位

参加者選抜の参考にしますので取りまとめ部署にて記入願います。

参加申込書

ふりがな 氏名		年齢		性別	男・女
所属機関	機関名	研究室名：		役職名：	
	所在地	〒			
	e-mail		Tel.		
専門分野					
産学連携支援センターメールニュース 配信希望	希望する ・ 希望しない ・ 受信している				
【受講を希望する理由（現在の研究内容及び本ワークショップとの関連など具体的に）】					
<p>申込者は必ず下記項目にお答え下さい。（該当するものに○をつけて下さい。）</p> <p>1. 農林交流センターワークショップ「食品自主衛生管理のための細菌検査入門」を  <input type="checkbox"/> 初めて申し込む  <input type="checkbox"/> 過去に受講したことがある（      年）  <input type="checkbox"/> 過去に申し込んだが受講できなかった（      年）</p> <p>2. 本ワークショップ開催をどのように知りましたか？（複数可）          （筑波産学連携支援センターHP ・ 農林交流センターニュース(ポスター) ・ 産学連携支援センターメールニュース          農林水産省「食と農の研究メールマガジン」 ・ 所内連絡 ・ その他（      ））</p> <p>3. 農林水産研究分野の方にお伺いします。  <input checked="" type="checkbox"/> 農水国立研究開発法人等以外（大学・民間等）の方          今後、農林水産国立研究開発法人等との共同研究、プロジェクト研究参画等の予定がある（yes ・ no）  <input type="checkbox"/> yes の場合、その概要をお書き下さい。      ]</p> <input checked="" type="checkbox"/> 農水国立研究開発法人等の方 今後、農林水産国立研究開発法人等以外の方と共同研究、プロジェクト研究参画等を行う予定がある（yes ・ no） <input type="checkbox"/> yes の場合、その概要をお書き下さい。      ] <p>4. 農林水産研究分野以外の方にお伺いします。          現在または今後、農林水産研究と関連のある実験・実習に取り組んでいる、または予定がある（yes ・ no）  <input type="checkbox"/> yes の場合、その概要をお書き下さい。      ]</p>					

※遠方の方・外部の方は、当筑波産学連携支援センターの国内研修生宿泊施設を利用できます。予約は受講決定後にお伺いします。

※申込書に記載いただいた内容については、本ワークショップに係る事以外に利用することはございません。