

熊本マウスクリニック（KMC）利用申込書

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 熊本マウスクリニック（KMC） 申し合わせ」の規定に基づき、次のとおり申請します。

利用申請者	ふりがな 氏 名		登録番号	*施設側で記入
			職 名	
	所 属		連絡先	内線（ ）
	E-mail			
利用責任者	氏名	Ⓜ		
	所属		連絡先	内線（ ）
利用予定機器 (機器番号を記載)				
利用予定施設	施設名	(○印を付す)	利用施設確認	
	遺伝子実験施設 (GTC) 503 号室・507 号室・508 号室・514 号室		Ⓜ	
	アイソトープ総合施設 (RIC) 207 号室		Ⓜ	
	本荘地区 RI 施設 (本荘 RI) 813 号室・815 号室・918 号室		Ⓜ	
	動物資源開発研究施設 (CARD) 本館 204 号室・207 号室・208 号室		Ⓜ	
	動物資源開発研究施設 (CARD) 新館 1032 号室		Ⓜ	
利用期間	平成 年 月 日 ～ 平成 年 月 日			
備 考				

※ KMC の機器を利用する場合、利用する機器が設置されている施設の利用者登録も必要です。利用する機器が設置されている施設の確認を受けた後、KMC 受付 (CARD 本館) へご提出ください。

KMC 受付 (CARD 本館)	年 月 日	印
承認	年 月 日	印

生命資源研究・支援センター