＜送信先＞宮崎大学農学部　下之薗　Ｅ－ｍａｉｌ：ｃｈｕｋａｋｕ－ｍ＠ｏｆ．ｍｉｙａｚａｋｉ－ｕ．ａｃ．ｊｐ　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：０９８５－５８－２８８４

【令和2年11月5～6日開催　ウシ肉質超音波診断技術講習会】

申 込 用 紙

お申込み日：令和２年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| フリガナ |  |
| 氏　名 |  |
| 職　業 |  |
| 所属先 |  |
| 住　所 | [ ] 　自宅　　[ ] 　所属先〒　　　　　　　　　 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　  |
| 電話番号 | [ ] 　自宅　　[ ] 　所属先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| メールアドレス | [ ] 　自宅　　[ ] 　所属先　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 |  |
| 防護服サイズ | [ ] 　XL　　[ ] 　L　　[ ] 　M　　[ ] 　S |
| 長靴サイズ | ｃm |
| 研修会前の海外渡航歴 | ※防疫のため、研修会前半年間の海外渡航歴・渡航予定をご記入ください[ ] 　渡航有り　　[ ] 　渡航無し※有りの場合国　　名：滞在日程：　　　　月　　　　日　～　　　　月　　　　日 |
| 参加費について | 銀行振込（振込予定日：　　月　　　日）※振込日につきましては10月21日～11月4日の間でご予定ください。振込の際に表示される名前　（　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※領収書につきましては、振込金受取書が領収書となりますので、大切に保管してください。 |
| ※事前に超音波診断に関する質問等があれば記載ください。 |  |

・10月３０日（金）までにメールかFAXにてお申込ください。

　　・受付後平日５日位以内に、申込受理のメールを送らせていただきます。もし受理のメールがない場合は、申し訳ありませんがお問い合わせください。