**第２４回活性アミンに関するワークショップ**（2022.8.27）参加申し込み用紙

|  |  |
| --- | --- |
| フ　リ　ガ　ナ代表者名 | 　　（役職または学年）　 |
| 所属（大学・学部・学科） |  |
| 連絡先 | 〒 |
| （TEL）　　　　　　　　　　　　　　（FAX）（E-mail）  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| No. | フ　　リ　　ガ　　ナ | 役　職　名（又は学年） | 講演の有無一般登壇者:○学生登壇者:◎ | 昼食弁当(有料) |
| **氏　　　名** |
| １ |  |  |  |  |
|  |
| ２ |  |  |  |  |
|  |
| ３ |  |  |  |  |
|  |
| ４ |  |  |  |  |
|  |
| ５ |  |  |  |  |
|  |
| ６ |  |  |  |  |
|  |
| ７ |  |  |  |  |
|  |
| ８ |  |  |  |  |
|  |
| ９ |  |  |  |  |
|  |
| １０ |  |  |  |  |
|  |

研究室単位で参加希望者を取りまとめ、7月29日（金）迄に、下記世話人代表宛にE-mailでお申込ください。E-mail での送付が難しい場合は、Fax または 郵送でも受け付けます。用紙が不足したときはコピーしてご使用ください。

送り先：〒565-0871　大阪府吹田市山田丘 1-7

大阪大学大学院医学系研究科保健学専攻　生体機能イメージング研究室内

第２４回活性アミンに関するワークショップ

世話人代表：小山内　実

Tel: 06-6879-2571 Fax: 06-6879-2574 E-mail: amine2022@sahs.med.osaka-u.ac.jp