年　　月　　日

**病態モデル先端医学研究センター**

**コンベンショナルエリア**

**新規登録**

**登録削除**

**多目的室３　入室** **申請書　（学生用）**

|  |  |
| --- | --- |
| 区　　　　　分 | 大学院・卒論・その他（　　　　　　　　　　） |
| 指　導　教　員 | 　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 申請者 | 所　属 | 大学院　　医学研究科　・　保健学研究科医学部医療科学部　　　　　　　　 　　　学科　　保健衛生学部　　　　　　　　 　　学科 |
| ふりがな氏　名 | 　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　印 |
| 学籍番号 |  |
| 利用説明会受講日 |  |

＊1ペット飼育者は、別に注意事項の配布もしくは説明会への出席をご案内することがあります。

【注】学部学生は、教職員の指導・監督下でのみ利用することができます。

申請書提出に当たり下記の項目を遵守してください。

１．学生証は他人に貸与しないでください。

２．登録が不要になった場合は、直ちに登録削除を申請してください。

提出先：病態モデル先端医学研究センター 管理室

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 登　録 | 削　除 |
|  | 月 　日 | 月 　日 |