

利用者登録申請書(医生研 4 号館)

分野名		内線(外線)番号	
フリガナ 氏名		身分	
mail(学内)	@	kyoto-u.ac.jp	
mail(学外)	@		
利用者講習会受講	年度 第回	/ 年月日	受講
利用飼育室		利用者番号	
実地講習日	年月日	実地講習担当者	

(太枠欄は、管理室で記入します。)

医生物学研究所 附属再生実験動物施設(医生研 4 号館)の利用者登録を申請いたします。

施設の利用においては諸規則を遵守し、医生研 4 号館管理者の指示に従うことを誓約します。

申請日：____年____月____日

氏名※：_____印

所属分野長名※：_____印

※署名または記名押印

年度途中で当施設の利用を一時的に停止もしくは終了される方は、
下記までご連絡ください。

4号館管理室：330yongokan-toiawase@mail2.adm.kyoto-u.ac.jp

次年度も継続して当施設を利用される方は、
更新者向け利用者講習会(5~6月頃開催)を
毎年受講してください。

未受講の場合、登録削除となり、

飼育エリアへの入室ができなくなります。