JBAバイオリーダーズ研修2023　　応募用紙

**作成：2023年　　月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| **ふりがな＊）** |  |
| **氏　　名＊）** |  |
| **英語表記** |  |
| **生　年** | 西暦　　　年生まれ　　　満（　　歳） | 性別＊） |  |
| **会　社　名＊）** |  |
| **部署＊）** |  |
| **役職** |  |
| **会社住所**〒（ － ） |
| **電話番号** |  | **メールアドレス** |  |
| **専門分野＊）** |  | **研修へのPC持参** |  | （← 1.可、2.不可） |
|  |
| **備考　（食品アレルギー等ありましたらここに記載してください）** |
|  |

＊）研修当日、参加者に配布する参加者名簿に記載される項目です。
ただし「部署」については、「●●研究所」あるいは「●●部」などの大きな単位の所属までを参加者名簿に記載し、それ以下のグループ名等は記載しません。

**＜提出先＞ メールで****bioleaders@jba.or.jp****まで**

 **手書きではなく、Wordファイルのご提出をお願いします。**