JBAバイオリーダーズ研修2019　　応募用紙

**作成：2019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。**