平成２３年２３月２３日

日本医科大学長　殿

e-learning受講申込書

私は、公的研究費の運営・管理に携わる研究者、職員又は研究協力者として、

e-learning受講を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 現在の所属・職名(身分) |  | |
| ２ | 職員番号  ※無い場合は空欄 |  | |
| ３ | 申込者氏名 |  | |
| ４ | ローマ字表記 | (姓) | (名) |
| ５ | e-mail |  | |
| ６ | 内線(PHS) |  | |